

株式会社マルコム 行
 FAX: 03-3320-5615 / TEL: 03-3320-5611
 FAX: 0463-85-3255 (湘南テクト)

「該非判定書」作成依頼書

輸出手続き用資料の書類の発行を依頼します。尚、依頼に際しては以下に記す同意事項に署名・捺印の上、同意いたします。

【同意事項】

下記製品を直接的にまたは間接的に輸出または再輸出する際には、「外国為替及び外国貿易法」及び適応される全ての法令・規則に従うものとし、違反行為を行いません。またミサイル、原子力及び生物化学兵器等の大量殺戮兵器の開発、製造、使用又は保守活動を行う者への直接的又は間接的な製品の提供を行いません。輸出等をするときは、外国為替及び外国貿易法等の輸出関連法規を遵守し、輸出許可証、役務取引許可証が必要であれば確実に取得します。

左記事項に同意致します。

ご署名 _____ 印

1. ご依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. ご依頼者名

法人名		部署名	
住所	〒		
ご担当者	印	TEL	
E-mail		FAX	

3. 輸出品目 : 型番・シリアルナンバーをご確認の上、正確にご記入下さい

<input type="checkbox"/> 御注文品		<input type="checkbox"/> 修理・校正品	
製品名		弊社への 御注文書番号	
<input type="checkbox"/> その他			
製品名		シリアルナンバー	

4. 輸出概要 : 仕向地と最終需要者名は必ずご記入下さい。

輸出者	<input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ		
法人名		部署名	
住所	〒		
ご担当者		TEL	
E-mail		FAX	

最終需要者			
法人名		部署名	
住所	〒		
ご担当者		TEL	
E-mail		FAX	

輸出国名		輸出時期	年 _____ 月 _____ 日頃	申告税関	
輸出手段	<input type="checkbox"/> 船便 <input type="checkbox"/> 航空便 <input type="checkbox"/> ハンドキャリー <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
装置用途					

5. 利用目的

配布理由	<input type="checkbox"/> 輸出通関 <input type="checkbox"/> 社内管理 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
配布先	<input type="checkbox"/> ご依頼者 <input type="checkbox"/> 輸出者 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
送付手段	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail				

6. 備考

備考	
----	--

※入力モレのないようお願い致します。通常、受付から発行まで一週間程かかりますが、商品によってはお時間のかかる場合もございますので、予めご了承願います。

※項目別対比表やパラメーターシートは発行しておりません。