

該非判定書作成依頼書

下記の審査判定資料に基づき、本輸出案件に使用する該非判定書の作成を依頼します。

Graviton2019.09 Rev 1.1

■ お客様ご記入欄

書類送付先	<input type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 輸出者	ご記入日	年 月 日
-------	------------------------------	------------------------------	------	-------

審査判定資料	申請者	住所		
		団体名	氏名	
		所属	TEL	
		e-mail	FAX	
	輸出者	住所		
	<input type="checkbox"/> 同上	団体名	輸出担当者	
		所属	TEL	
		e-mail	FAX	
	最終需要者	輸出先国名	<input type="checkbox"/> グループAに該当(下記の(注)欄を参照)	
	または 持ち出し先	住所		
	英文団体名			
	団体名	使用担当者		
	所属	TEL		
	e-mail	FAX		
(注)グループA : アルゼンチン、オーストラリア、オーストリア、ベルギー、ブルガリア、カナダ、チエコ、デンマーク、フィンランド、フランス、ドイツ、ギリシャ、ハンガリー、アイルランド、イタリア、ルクセンブルグ、オランダ、ニュージーランド、ノルウェー、ポーランド、ポルトガル、スペイン、スウェーデン、スイス、英国、アメリカ合衆国				
輸出貨物等	製品名・型式 ※製品点数が多い場合は、別紙を添付願います	O/Eコンバーター、E/Oコンバーター		
	購入時期	<input type="checkbox"/> 新規購入(無償の提供・貸出の場合も含む) <input type="checkbox"/> 納入後1年以内(年 月頃購入) <input type="checkbox"/> 納入後1年以上経過	輸出形態	<input type="checkbox"/> 一時持ち出し <input type="checkbox"/> 売却・移転 <input type="checkbox"/> 組み込み
	最終使用目的	<input type="checkbox"/> 民生用 <input type="checkbox"/> 軍用 <input type="checkbox"/> 大量破壊兵器用 (Yes / No) <input type="checkbox"/> 在庫等 具体的な用途(現地生産設備の検査)		
書類発行	必要書類	<input type="checkbox"/> 該非判定書 <input type="checkbox"/> パラメータシート・項目別対比表		
	必要枚数	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> ()枚 : 理由()		
	希望到着日	年 月 日 (受付から10営業日程度)	輸出予定日	年 月 日
	連絡事項			

・上記のお客様の個人情報(お名前、住所、電話番号等)は、該非判定書の発行・送付手続き以外の用途には使用いたしません。
・原則として、PDFでの発行とさせていただきます。

■ 弊社記入欄

【移送経路】 お取引先様(該非判定書作成依頼元) → 申請受付部門(営業部) → 判定部門 → 該非判定書発行 → お取引先様へ				
申請担当者氏名		製 品	<input type="checkbox"/> 輸出令別表第1/外為令別表の1~15項に該当: 項-()	
所属			<input type="checkbox"/> 外国政府再輸出規制に該当: 国名 ()	
書類送付	<input type="checkbox"/> 書類直送 <input type="checkbox"/> 申請部門経由		<input type="checkbox"/> キャッチオール規制に該当	
発行管理番号		特記事項		
輸出承認番号			<input type="checkbox"/> 社内規程指定要件に該当	

- 注) 1. 当該製品が新製品の場合、あるいは輸出関連法令の改正後初めて該非判定を行う場合、「該非判定申請書」および該非判定書の写しを保管後、プロダクトグループリーダーの確認と承認を受ける事。(当該製品の初回の判定のみ)
2. 下記の場合は、社内規程による輸出承認を受けてから該非判定書を発行する。
① 新規購入
② ①以外の社内規程指定要件

判定部門		申請部門
技術判定責任者	作成者	申請担当者

TEL: 04-2966-0816 (弊社発行部門の連絡先)
株式会社グラビトン プロダクトグループ 行

FAX: 04-2966-0817

該非判定書作成依頼書

下記の審査判定資料に基づき、本輸出案件に使用する該非判定書の作成を依頼します。

Graviton2019.09 Rev 1.1

■ お客様ご記入欄

		書類送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 輸出者	ご記入日	20XX年 XX月 XX日	
審査判定資料	申請者	住所	〒358-0008 埼玉県入間市河原町15-5			
		団体名	株式会社グラビトン	氏名	ぐらび とん太郎	
		所属	XX部 XXX課	T E L	XX-XXXX-XXXX	
		e-mail	ぐらびとん太郎 @graviton.co.jp		F A X	XX-XXXX-XXXX
	輸出者 <input type="checkbox"/> 同上	住所	〒358-0008 埼玉県入間市河原町15-5			
		団体名	XXXXXX株式会社	輸出担当者	〇〇 △△	
		所属	XXXX部	T E L	XX-XXXX-XXXX	
		e-mail			F A X	XX-XXXX-XXXX
	最終需要者 または 持ち出し先	輸出先国名	中華人民共和国	<input type="checkbox"/> グループAに該当(下記の(注)欄を参照)		
		住所	XXXX-ZZZZ-YYYYY, CHINA			
		英文団体名	CHINA GRAVITON Co., Ltd.			
		団体名	中国重力子有限公司	使用担当者	▲▼▲▼ ●●	
		所属	Product Dept.	T E L	XX-XXXX-XXXX	
		e-mail	CHINA GRAVITON @graviton.co.jp		F A X	XX-XXXX-XXXX
	(注)グループA : アルゼンチン、オーストラリア、オーストリア、ベルギー、ブルガリア、カナダ、チェコ、デンマーク、フィンランド、フランス、ドイツ、ギリシャ、ハンガリー、アイルランド、イタリア、ルクセンブルグ、オランダ、ニュージーランド、ノルウェー、ポーランド、ポルトガル、スペイン、スウェーデン、スイス、英国、アメリカ合衆国					
輸出貨物等	製品名・型式 ※製品点数が多い場合は、別紙を添付願います	O/Eコンバーター				
	購入時期	<input checked="" type="checkbox"/> 新規購入(無償の提供・貸出の場合も含む) <input type="checkbox"/> 納入後1年以内(年 月頃購入) <input type="checkbox"/> 納入後1年以上経過	輸出形態	<input checked="" type="checkbox"/> 一時持ち出し <input type="checkbox"/> 売却・移転 <input type="checkbox"/> 組み込み		
	最終使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 民生用 <input type="checkbox"/> 軍用 <input type="checkbox"/> 大量破壊兵器用(Yes/ No) <input type="checkbox"/> 在庫等 具体的な用途(現地生産設備の検査)				
	書類発行	必要書類	<input checked="" type="checkbox"/> 該非判定書 <input type="checkbox"/> パラメータシート・項目別対比表			
	必要枚数	<input checked="" type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> ()枚 : 理由()				
	希望到着日	20xx年 xx月 xx日(受付から5営業日程度)	輸出予定日	20xx年 xx月 xx日		
	連絡事項					

・上記のお客様の個人情報(お名前、住所、電話番号等)は、該非判定書の発行・送付手続き以外の用途には使用いたしません。
・原則として、PDFでの発行とさせていただきます。

■ 弊社記入欄

【移送経路】 お取引先様(該非判定書作成依頼元) → 申請受付部門(営業部) → 判定部門 → 該非判定書発行 → お取引先様へ			
申請担当者氏名		製品	<input type="checkbox"/> 輸出令別表第1/外為令別表の1~15項に該当: 項-()
所属			<input type="checkbox"/> 外国政府再輸出規制に該当: 国名()
書類送付	<input type="checkbox"/> 書類直送 <input type="checkbox"/> 申請部門経由		<input type="checkbox"/> キャッチオール規制に該当
発行管理番号		特記事項	
輸出承認番号			<input type="checkbox"/> 社内規程指定要件に該当

- 注) 1. 当該製品が新製品の場合、あるいは輸出関連法令の改正後初めて該非判定を行う場合、「該非判定申請書」および該非判定書の写しを保管後、プロダクトグループリーダーの確認と承認を受ける事。(当該製品の初回の判定のみ)
2. 下記の場合は、社内規程による輸出承認を受けてから該非判定書を発行する。
① 新規購入
② ①以外の社内規程指定要件

判定部門		申請部門
技術判定責任者	作成者	申請担当者

TEL: 04-2966-0816(弊社発行部門の連絡先)

株式会社グラビトン プロダクトグループ 行

FAX: 04-2966-0817