

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。

Graviton2022.01 Rev 1.2

■ 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 所属 e-mail	氏名 TEL FAX	
	輸出者 <input type="checkbox"/> 同上	住所 団体名 所属 e-mail	輸出担当者 TEL FAX	
	最終需要者 または 持ち出し先	輸出先国名 住所 英文団体名 団体名 所属 e-mail	<input type="checkbox"/> グループAに該当(下記の(注)欄を参照) 使用担当者 TEL 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
	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。

Graviton2022.01 Rev 1.2

■ 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
申請者	住 所	〒358-0006 埼玉県入間市春日町1-8-1			
	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	〒358-0006 埼玉県入間市春日町1-8-1			
	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-YYYY, 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