

株式会社シングルモード 御中

記入日： 年 月 日

Fax 049-288-1170

## 「該非判定書」発行依頼

下記の貴社製品を輸出するに際し、輸出貿易管理令に照らした該非判定書の発行を依頼します。なお、輸出に際しては、安全保障輸出管理関係法令等を遵守し輸出許可等の必要な手続きを履行いたします。

ご依頼者様

会社名： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

メール： \_\_\_\_\_

1. 輸出対象製品名

\_\_\_\_\_

2. 輸出先（最終ユーザー）

国名： \_\_\_\_\_

会社名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

3. 使用目的、用途

\_\_\_\_\_

武器・大量破壊兵器・核関連の製造・開発に関与しない。

4. 輸出者

会社名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

5. 該非判定書の宛名（社名）： \_\_\_\_\_

以上