

該非判定書の発行依頼

※は必須記入欄です。

ご依頼日 2025 年 10月 1日

1. 【ご依頼者様の情報】

フリガナ	△△カブシキガイシャ		
会社名※	△△株式会社		
部署名※	輸出管理部		
フリガナ	フタバ タロウ		
氏名※	双葉 太郎		
住所※	〒 299-4395 千葉県長生郡長生村藪塚1080		
電話番号※	****-**-****	FAX	****-**-****
E-mail※	taro@ooo.co.jp		
製品等購入先(販売店)	株式会社〇〇		

FAXにて該非判定書の受領を希望される場合には、ご記入ください。

当社以外から製品を購入された場合は、製品の購入先(販売店)名をご記入ください。

2. 【輸出製品等の概要】

No.	製品名または技術名※	型番※
1	圧力センサ ボタン形 SSBシリーズ	SSB01KN08×06
2		
3		
4		
5		

製品または技術名、および型番を正式名称にてご記入ください。

* 記入欄が不足する場合は、左のボタンより欄を展開してご記入ください。

3. 【輸出等概要】

輸出者様/提供者様 *「ご依頼者様」と異なる場合はご記入ください。	会社名	〇〇株式会社	
	住所	東京都〇〇区 〇〇-〇〇 〇〇ビル3F	
輸出先/提供先※ (最終需要者様)	会社名※	〇〇〇〇 Corp.,Ltd	国名※ 中華人民共和国
	住所※	〇〇-△△-×× Shanghai, China	
	URL※	http://www.△△.co.jp	
	事業内容※	〇〇の製造および販売	
輸出製品等の用途※	〇〇部品製造ラインに使用		
輸出製品等のHSコード	*****		

会社名・住所等を正確にご記入ください。

最終需要者様の主要な事業内容をご記入ください。

輸出製品等をそのまま輸出する場合は、輸出製品等のHSコード(6桁以上)をご記入ください。

4. 【該非判定書のお受取】

該非判定書に記載する宛名	〇〇株式会社		
入手希望日※	2025年 10月 20日		
受取方法※ および 送付先の情報 *「送付先」は通常「ご依頼者様」となります。送付先の情報は、これと異なる場合のみご記入ください。	☐ E-mail	宛先	
		E-mail	
	☐ FAX	宛先	
		FAX	
	☒ 郵送	宛先	〇〇株式会社 ××部 △△課 □□係 山田 花子
		住所	東京都〇〇区 〇〇-〇〇 〇〇ビル3F
その他連絡事項			

該非判定書に記載する宛名(会社名)をご記入ください。

該非判定書は、通常1週間ほどで用意いたしますが、事情によりこれよりかかることもございます。予めご了承ください。

通常は「ご依頼者様の情報」欄のE-mailアドレス・FAX番号・住所宛にて送付いたします。
それ以外の送付先への送付をご希望の場合は、受取方法に応じて必要事項をご記入ください。

他に連絡事項がある場合は、ご記入ください。

2025年10月版