

依頼日 年 月 日

輸出貿易管理令における該非判定書の発行依頼

ご依頼者名

住所			
法人名			
部署名			
ご担当者名			
電話番号		FAX番号	

輸出品目

1. 品名	
2. 輸出者	
3. 輸出先(国名)	
4. エンドユーザー	
5. 使用用途	

書類送付先

同上 下記へ送付

住所			
法人名			
部署名			
ご担当者名			
電話番号		FAX番号	

本申込書はお申しいただきました全てのご依頼について非該当証明書の発行をお約束するものではありません。
お申込内容によっては書類の発行をお断りすることもございますがご了承ください。

海外で弊社機器をご利用になる場合はお客様の責任においてご利用いただきますようお願い致します。

FAXまたは郵送にてお送りいたしますようお願い致します。

〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-4-10
株式会社フクミ 国際営業部宛
FAX: 03-5687-2918