（Ver.02）

（一社）日本検査機器工業会 行　　　　　　　　　　　　 申請者　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日

　（担当者：JIMA事務局）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：〒

　　FAX：03-3288-5081　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

**個別確認書兼該当／非該当判定依頼書**

次の通り輸出等を予定しており、個別確認書を提出致します。つきましては該当／非該当判定書の作成を依頼致します。

輸出等をするときは、外国為替及び輸出貿易管理令等の輸出関連法規を遵守し、輸出許可証、役務取引許可等が必要であれば確実に取得致します。

**輸出品目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番　号 | 品　　　　名 | 型　　　名 | 証明書番号（JIMA用） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **輸出者** | □発行者と同じであり、記入を省略名称：住所：TEL： |
| **輸入者** | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国名：住所：TEL： |
| **需要者** | □輸入者と同じであり、記入を省略　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国名：名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：TEL： |
| **用　途****（注１）** | □X線検査装置の調整・維持管理　□超音波探傷検査装置の調整・維持管理　□磁粉探傷検査装置の調整・維持管理　　　　□浸透探傷検査装置の調整・維持管理　　□磁気応用検査装置の調整・維持管理□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ｷｬｯﾁｵｰﾙ****規制** | 客観要件・inform要件・Know要件□いずれかに該当する　□いずれにも該当しない　□対象外（グループA国である）□社内管理のための「該当／非該当判定書」作成依頼であり、特定の輸出は未定 |
| **輸出形態** | □単体　□システムに付属　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **該非判定書** | □依頼する（入手希望日：　　　 年　　月　　日）　　□依頼しない |
| **備　考** |  |

　　（注１）用途は試験片を使用する対象物又は装置の用途をご記入ください。

　　上記記入項目の内容に相違ありません。　　 発行責任者：　　　　　　　　　　　　　印

**一般社団法人日本検査機器工業会**

**〒101-0051　東京都千代田区神田神保町3-2-5**

 **TEL: 03-3288-5080 FAX: 03-3288-5081**