

(一社) 日本検査機器工業会 行
(担当者: JIMA 事務局)
FAX: 03-3288-5081

参考資料

本紙をご記入いただいた方です。

申請者 年 月 日
住 所: 〒
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	品名は省略せずに正確に、ご記入ください。	型名は省略せずに正確に、ご記入ください。	記入不要
2			
3			

輸出者	<input type="checkbox"/> 発行者と同じであり、記入を省略 名称: 住所: TEL: 実際に輸出する会社名、住所、TELをご記入ください
輸入者	名称: 国名: 住所: TEL: 実際に輸入する国名、会社名、住所、TELをご記入ください
需要者	<input type="checkbox"/> 輸入者と同じであり、記入を省略 名称: 国名: 住所: TEL: 実際に使用する国名、会社名、住所、TELをご記入ください
用途 (注1)	<input type="checkbox"/> X線検査装置の調整・維持管理 (同検査装置検査装置の調整・維持管理) <input type="checkbox"/> 浸透探傷検査装置の調整 <input type="checkbox"/> その他 (.....) 1) 試験片を使用する装置と用途に該当に該当する項目を選択してください 2) 該当するものは無い場合は、その他に追記してください
キャッチオール規制	客観要件・inform 要件・Know 要件 <input type="checkbox"/> いずれかに該当する <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない <input type="checkbox"/> 対象外 (グループ A 国である) <input type="checkbox"/> 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 重要な項目ですので駆らずご記入ください。
輸出形態	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> システムに付属 <input type="checkbox"/> その他 (.....)
該非判定書	<input type="checkbox"/> 依頼する (入手希望日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 依頼しない
備考	本紙を記入いただいた方、または本紙記載内容の責任者です

(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。

申請責任者: _____ 印