

株式会社 山本電機製作所 総代理店: (株) マノスター販売 営業部 行

FAX 送付先 : 078-621-7788

E-mail 送付先 : eigyou@manostar.co.jp

## 該非判定書 発行依頼書

輸出貿易管理令該非判定書をご依頼される方は、下記必要事項をご記入くださいますようお願いいたします。  
また、弊社ホームページ掲載の該非判定書発行に関する注意事項、同意事項は必ずご確認ください、下記同意確認欄にチェックをお願いいたします。

※ \*印は必須項目となりますので、必ずご記入ください。

ご記入日 年 月 日

*ご依頼者	貴社名:	
	ご所属:	ご担当者名:
	ご住所: 〒	
	TEL:	FAX:
	メールアドレス:	
*判定書送付先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 下記 (上記ご依頼者と異なる場合のみ、ご記入ください)	
	貴社名:	
	ご所属:	ご担当者名:
	ご住所: 〒	
	TEL:	FAX:
メールアドレス:		
*送付方法 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> E-mail(PDF) <input type="checkbox"/> FAX	※必ず本書を添付し、販売店様へご依頼ください。 紙面での発送は対応しておりません。
*製品型式 (複数記入可)		
*書類使用目的	<input type="checkbox"/> 通関用 <input type="checkbox"/> 社内管理用 <input type="checkbox"/> 事前相談用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
*輸出者 (国内最終ユーザー)	※判定書に記載する正式な企業名をご記入ください。(判定書の宛名になります)	
最終仕向地(国名)		
最終需要者		
輸出目的		
発行期日	※発行には受付後、3営業日程度頂戴いたします。お急ぎの場合は、弊社へ直接TELにてご連絡ください。 年 月 日 までに発行 ※発行日のご指定は受けできませんので予めご了承ください。	
その他・備考	<p>弊社HP掲載 同意事項について</p> <p><input type="checkbox"/> 同意します</p> <p>(☑がない場合、発行いたしかねます)</p>	

弊社記入欄

弊社担当者印

上記内容にて作成し、年 月 日に

FAX E-mail いたします。

株式会社 マノスター販売

〒653-0031 神戸市長田区西尻池町一丁目2番3号

TEL: 078-621-7000 FAX: 078-621-7788

http://www.manostar.co.jp/