

〒108-6106  
 東京都港区港南2-15-2  
 品川インターシティB棟6階  
 TEL: 03-6714-3070  
 FAX: 03-6714-3080

## 輸出確認依頼書

輸 出 者			
住 所	〒		
	TEL	(      )	FAX (      )
所 属		メールアドレス	
氏 名	印		

輸 出 国			
輸 出 形 態	<input type="checkbox"/> 輸出	<input type="checkbox"/> 販売	<input type="checkbox"/> 一時持出し
使 用 目 的			

最 終 使 用 者	会社名 (英文) : 代表者 (英文) : 住 所 (英文) :
-----------	--

輸 出 予 定 日	年 月 日
該 当 ・ 非 該 当 判 定 書 作 成 希 望 日	年 月 日

モデル番号	品名	シリアル番号

上記の製品及びその関連技術の輸出に際して、輸出令16項及び米国輸出管理関連法規の適用を受けます。

備 考	検 認	弊 社 担 当

(太線の枠内の項目のみご記入ください)