

※記入日: 20 年 月 日

| | | |
|---------------|----------|-----------|
| ご送付先 (返信用) | ※ご住所 | |
| | ※貴社名 | |
| | ※ご所属 | |
| | ※ご担当者 | |
| | ※TEL/FAX | TEL: FAX: |
| | 書類の宛名 | |

太枠内の項目を**活字体**でご記入ください。
 なお、左記は返信用に使用させていただきます。
 パラメータ・シート発行まで、**1週間**ほど頂いております。
 下欄に**肩書きのある方**の記名捺印をお願い致します。

←※上記と異なる宛先での証明書発行をご希望の場合のみ、記入下さい。

パラメータ・シート作成依頼書 (輸出通知書)

当社は、下記製品の輸出又は管理のため、パラメータ・シートの作成を依頼します。
 なお、本製品及びその関連技術を輸出する場合、国内外の法令を遵守し、
 当社の責任にて、輸出許可取得申請等の必要な手続きを行います。
 肩書き : 氏名 : 印

| | | | |
|---------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|
| パラメータ・シート 作成依頼理由 | 【該当する□にチェックを入れて下さい】 | | |
| ※ | <input type="checkbox"/> 本製品の輸出 | <input type="checkbox"/> 本製品の一時持出し | <input type="checkbox"/> 本製品の社内管理 |
| ※ | 輸出相手国 | | |
| ※輸出先・持出し先 | 日米政府は輸出管理上の懸念エンド・ユーザーを 英語で公表 しています。そこで、この観点での輸出許可が必要かお知らせできるように下記欄を 必ず英語 でご記入下さい。なお、一時持出しの場合は使用/保管場所をご記入ください。 | | |
| | ① Company Name: (会社名:省略不可) | | |
| | ② Representative: (代表者フルネーム) | | |
| | ③ Location: (所在地) | | |
| ※本製品の用途 | 用途 (具体的に) : 本用途は核兵器、生物化学兵器、ミサイル等の大量破壊兵器又はこれら以外の軍事用途の研究開発に <input type="checkbox"/> 関係する <input type="checkbox"/> 関係しない 【疑わしい場合は”関係する”にチェックを入れてください】 | | |
| ※輸出予定日 | 年 月 日 | ※作成希望日 | 年 月 日 |

| ※製品型名 | ※数量 | ※製品番号 (シリアル番号) | ※製品型名 | ※数量 | ※製品番号 (シリアル番号) |
|-------|-----|-------------------|-------|-----|-------------------|
| | | No. 未 | | | No. 未 |
| | | No. 未 | | | No. 未 |
| | | No. 未 | | | No. 未 |
| | | No. 未 | | | No. 未 |
| | | No. 未 | | | No. 未 |

注) 発注中/未納品のときは、製造番号欄の”未”に○

記入漏れが1カ所でもあり、パラメータ・シートを発行致しかねますので、ご留意ください。

| | |
|--------------|-----|
| スペクトリス(株)使用欄 | |
| EXP- | 発行者 |
| | |