

当社ロボット製品について、該非判定書の作成、発行をご希望の方は、「該非判定書 作成依頼書」を記入の上、当社国内FA営業所までお申込みください。なお担当営業がご不明な場合は、最寄りのFA営業所にご送付ください。

【デンソーウェーブFA営業所】

東北営業所FA営業 FAX:022-782-0078 東京支店FA営業 FAX:03-6367-9727 中部営業所 FAX:0566-75-7970
大阪支店FA営業 FAX:06-6310-6289 広島営業所FA営業 FAX:082-504-1105 福岡営業所FA営業 FAX:092-643-6902

該非判定書 作成依頼書

当社担当営業※	株式会社デンソーウェーブ _____ 営業所	担当者※	
---------	---------------------------	------	--

お客様よりご提供頂いた個人情報は、輸出関連法規の遵守に関わる事柄以外には利用しません。
当社の個人情報保護方針については、当社ホームページ(<http://www.denso-wave.com/ja/stuff/policy.html>)をご覧ください。
※は必須記入欄です。

ご依頼者※ (該非判定書 返信先)	会社名※ (英語名併記)			
	部署名※			
	ご氏名※			
	ご住所※	〒		
	TEL※		FAX	
	E-mail※			
該非判定書の利用目的※	<input type="checkbox"/> 輸出通関 <input type="checkbox"/> 許可申請・事前相談 <input type="checkbox"/> その他()			
輸出者 ご依頼者と異なる場合はご記入ください。	会社名※ (英語名併記)			
	部署名			
	ご氏名			
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	
輸出先※ (最終ご使用企業)	国名※			
	会社名※ (英語名併記)			
	所在地※	http://		
	URL※	※ホームページがある場合は必須です。ない場合は下記に事業内容をご記入ください。		
	事業内容			
当製品ご利用目的※				
再輸出の可能性※	<input type="checkbox"/> ある	国名()	<input type="checkbox"/> ない	注1
輸出予定日※	年	月	日	注2
希望納期※	年	月	日	注4

注1：輸出先から、更に他国に輸出する予定の有無についての確認です。

注2：該非判定書は、輸出日ごとに必要です。輸出日が異なる場合は、お手数ですが、輸出日ごとに依頼書を作成ください。

注3：会社名で英語表記がございましたら、お手数ですが併記いただきますようお願いいたします。

注4：発行には約10日かかります。製品によってはそれ以上必要な場合もございますので、ご了承ください。

