

該非判定書

申請日： 年 月 日

申請者	フリガナ	所属
	氏名	
	連絡先	TEL: (内線) e-mail:
提供技術又は輸出貨物の名称(型名等)		
提供技術又は輸出貨物の仕様等		
該非判定をする際の根拠となる資料等 (仕様等を明記した資料を、この該非判定書に添付願います)		
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 該当 <技術の提供> 外為令別表: 項 号 (貨物等省令 条 項 号)	<input type="checkbox"/> 規制対象外 <input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 該当 <貨物の輸出> 輸出令別表1: 項 号 (貨物等省令 条 項 号)	<input type="checkbox"/> 規制対象外 <input type="checkbox"/> 非該当

※規制対象外・・・規制対象品目でないもの。
 非 該 当・・・規制対象品目であるが、省令が定める仕様に該当しないもの。
 ※ 以下申請者記入不要

一次審査	該非判定日	年 月 日	輸出管理責任者	印 □押印に代え確認資料※を提出します。
	一次該非判定結果	<input type="checkbox"/> 該当 <技術の提供> 外為令別表: 項 号 (貨物等省令 条 項 号)		<input type="checkbox"/> 規制対象外 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 不明・疑義
		<input type="checkbox"/> 該当 <貨物の輸出> 輸出令別表1: 項 号 (貨物等省令 条 項 号)		<input type="checkbox"/> 規制対象外 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 不明・疑義
	判定理由			

※押印に代える確認資料: 内容を確認したメールの文面等。

二次審査	該非判定日	年 月 日	輸出管理統括責任者	印
	一次該非判定結果の最終確認	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 下記条件付きで承認する <input type="checkbox"/> 承認できない(理由:)		
	承認条件			