

該非判定書申請書

テクノ・モリオカ株式会社

申請日

御記入社名	
〃 部署名・担当者名	
住 所	〒
電話番号・FAX番号	
メールアドレス	
品名・型式	
希望納期	
送付方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 郵送 郵送の場合の宛先
用 途	<input type="checkbox"/> 社内管理用 <input type="checkbox"/> 税関提出用 <input type="checkbox"/> 非該当証明申請書 <input type="checkbox"/> その他
輸出者(社)	<input type="checkbox"/> 記入社と同一 <input type="checkbox"/> 記入者と異なる (異なる場合下記に記載願います。)
輸出者(社)名	
〃 部署名・担当者名	
輸出者(社)住所	〒
電話番号・FAX番号	
メールアドレス	
輸出先国	
最終需要者(社)名	
〃 住所(英文)
〃 輸出先国名	
最終用途	
資料提出先者(社)名	
備 考

TECH-MO