

依頼書

含有禁止物質調査依頼書・該非判定書発行依頼書

アイセル株式会社
FAX 03-6771-8801



※の項目は必ずご記入頂きますようお願いいたします。

日付 年 月 日

ご希望書類	<input type="checkbox"/> 含有禁止物質調査書	輸出先	(国名)	(会社名)
	<input type="checkbox"/> 該非判定書	<input type="checkbox"/> RoHS指令	<input type="checkbox"/> 中国RoHS指令	<input type="checkbox"/> その他の規格
ご希望の回答日	月 日		()	
回答書式	<input type="checkbox"/> 御社指定書式にて回答		<input type="checkbox"/> アイセル書式にて回答	
回答方法と送付先	<input type="checkbox"/> 原紙郵送	<input type="checkbox"/> ①へ送付	<input type="checkbox"/> ②へ送付	<input type="checkbox"/> その他(補足事項にご記入ください)
	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> ①へ送付	<input type="checkbox"/> ②へ送付	<input type="checkbox"/> その他(補足事項にご記入ください)
	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> ①へ送付	<input type="checkbox"/> ②へ送付	<input type="checkbox"/> その他(補足事項にご記入ください)
対象商品型式				

① 申請者	会社名 ※		事業所名 ※	
	部署名 ※		役職	
	フリガナ ※			
	お名前 ※		E-mail ※	
	住所 ※	〒		
	電話 ※		FAX ※	
	事業内容 ※			

② 書類の宛名	会社名 ※		事業所名 ※	
	部署名 ※		役職	
	フリガナ ※			
	お名前 ※		E-mail ※	
	住所 ※	〒		
	電話 ※		FAX ※	
	事業内容 ※			

補足事項	用途:

FAXで申請される場合は、画質が粗くなりますので、本書式へは大きな字ではっきりとご記入ください。
 当社での個人情報取り扱いの詳細につきましては、公式Webサイト(isel.jp)下段の「個人情報保護方針」をご参照ください。