

含有禁止物質調査依頼書・該非判定書発行依頼書

ご相談の際は、このページをコピーしてお使いください。

※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"/> 該非判定書	輸出先国名：		
		輸出社名：		
		輸出社住所：		
		最終ユーザー名：		
<input type="checkbox"/> 含有禁止物質調査書		<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"/> アイセル書式にて回答		<input type="checkbox"/> 御社指定書式にて回答(有償)	
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				

申請者	① 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 ※			

書類の依頼元	② 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 ※			

当社製品使用目的	※必ず〇〇製造装置等、具体的に何を生産するためのものか最終製品名でご記入ください。		
	当該製品を兵器、軍事関係に使用しない事を宣言します。	はい	いいえ