

該非判定書発行に際してのご注意

下記の注意事項をご一読の上、必要事項をご記入になり、弊社までご返送ください。

- ・ 該非判定書の発行は弊社受付日からお客様へのご提供まで1週間ほどかかります。
- ・ 発行いたしました該非判定書は、PDF または郵送で返送させていただきます。
(PDF で返送されたものも該非判定書としての効力は原本同様です)
- ・ 項目別対比表やパラメーターシートは発行しておりません。
- ・ 日本国内で販売されている弊社商品は、日本国内での使用を前提としております。従いまして、弊社の発行する該非判定書類は、海外での使用を保証するものではありません。海外でのご使用による安全上、品質上の問題、あるいは各国における規制への未対応などの問題が起ころしめても、弊社は責任を負いかねます。また、海外での弊社製品に対するサービス（修理、点検、消耗品の供給など）の提供につきましても対応いたしかねます。（海外保証サービス対象製品は除きます）
- ・ 弊社商品を輸出する場合は、お客様の責任において外為法及び関連政省令を遵守いただきますようお願いいたします。
- ・ 発行する該非判定書は、弊社が確認できる限りにおいて外為法及び関連政省令に照らして判定した結果を記載したものであり、政府機関から輸出の許可が得られることを保証するものではありません。
- ・ 弊社は、「該非判定書 発行依頼書」によりお客様にご提供いただきました個人情報を、該非判定書の発行手続きに限り使用いたします。弊社は、該非情報を製造元に照会する必要がある場合及び、法令に基づき開示する必要がある場合を除き、お客様の同意なく第三者への開示提供はいたしません。なお、個人情報は弊社の「個人情報保護方針および個人情報の取り扱いについて」に従って保管、管理し、利用目的を達成したときには利用停止、削除いたします。

弊社の個人情報保護方針および個人情報の取り扱いについては以下の URL からご確認ください。

<https://www.nikon-image.com/information/privacy-nij.html>

該非判定書 発行依頼書

前ページ掲載の「該非判定書発行に際してのご注意」を確認しました。 はい いいえ

依頼元情報 (依頼元と発行先が異なる場合は、別途「発行先」にもご記入をお願いします)

記入日	年 月 日	入手希望日	年 月 日
会社名			
部署名	氏名		
住所			
TEL/FAX	TEL FAX	URL	
返送方法	<input type="checkbox"/> E-Mail(PDF) <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先: 依頼元 <input type="checkbox"/> 発行先 <input type="checkbox"/>)		

対象商品

	商品名	必要部数
1		部
2		部
3		部
4		部

最終使用者

会社名 (英語表記併記必須)		業種	
部署名		氏名	
住所 (英語表記併記必須)			
TEL		URL	
最終用途		国名	
軍事目的(偵察・監視を含む)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		

発行先 (該非判定書の発行先が依頼元と異なる場合のみご記入ください)

会社名		氏名	
部署名			
住所			
TEL		URL	

確認事項

上記当該製品の輸出(外国への持ち出し及び国内における非居住者への開示を含む)に際しては、我が国の外国為替及び外国貿易法等の輸出関連法規(以下「外為法等」という)並びに必要な場合には米国等外国政府の輸出関連法規を遵守し、必要に応じて適正に輸出許可または役務取引許可の取得等の手続きを行われなければならないことを認識しています。また、当該製品等の取り扱いにあたっては十分に注意し、当該製品等を国内の第三者に移出する場合は、上記の旨を当該第三者に伝達し、外為法等の違反防止に努めます。

該非判定書発行に関する確認事項を確認し、その内容に同意します。 はい いいえ

該非判定書 発行依頼書

前ページ掲載の「該非判定書発行に際してのご注意」を確認しました。 はい いいえ

依頼元情報 (依頼元と発行先が異なる場合は、別途「発行先」にもご記入をお願いします)

記入日	20XX年 X月 X日	入手希望日	20XX年 X月 X日
会社名	株式会社 ○○○○		
部署名	営業部	氏名	●● 太郎
住所	東京都 港区 港南×××-××		
TEL/FAX	TEL 03-XXXX-0000 FAX 03-XXXX-1111	URL	http://XXXXXXX.com
返送方法	<input checked="" type="checkbox"/> E-Mail(PDF) <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先: 依頼元 <input type="checkbox"/> 発行先 <input type="checkbox"/>)		

対象商品

	商品名	必要部数
1	D850	1部
2		部
3		部
4		部

最終使用者

会社名 (英語表記併記必須)	△△△ Corporation	業種	Manufacturing
部署名	Development department	氏名	William Anderson
住所 (英語表記併記必須)	1234 ABC St #1200, Irvine, CA 92660		
TEL	1-●●●●-×××-1234	URL	http://XXXXXXX.com
最終用途	自社工場監視システムへの組み込み用途	国名	USA
軍事目的(偵察・監視を含む)	<input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO		

発行先 (該非判定書の発行先が依頼元と異なる場合のみご記入ください)

会社名		氏名	
部署名			
住所			
TEL		URL	

確認事項

上記当該製品の輸出(外国への持ち出し及び国内における非居住者への開示を含む)に際しては、我が国の外国為替及び外国貿易法等の輸出関連法規(以下「外為法等」という)並びに必要な場合には米国等外国政府の輸出関連法規を遵守し、必要に応じて適正に輸出許可または役務取引許可の取得等の手続きを行われなければならないことを認識しています。また、当該製品等の取り扱いにあたっては十分に注意し、当該製品等を国内の第三者に移出する場合は、上記の旨を当該第三者に伝達し、外為法等の違反防止に努めます。

該非判定書発行に関する確認事項を確認し、その内容に同意します。 はい いいえ