

日付

非該当証明書発行依頼書

○ ご依頼者情報

会社名		経由代理店名	
ご担当者			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			

○ 発行書類送付先情報(ご依頼者と異なる場合にご記入下さい)

会社名			
ご担当者			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			

○ 発行先書類宛名情報

会社名	
-----	--

○ 発行依頼品目について

製品名			
数量		単位	
用途			
輸出予定国			
輸出予定日			

*非該当証明書は原則商品と同送致します。



本社営業部 広島県東広島市安芸津町小松原 576 TEL(0846)45-5121 FAX(0846)45-5120
東京営業所 東京都足立区鹿浜 6丁目 13-6 TEL(03)3853-5321 FAX(03)3853-5481
福岡営業所 福岡県大野城市御笠川 5丁目 3-4 TEL(092)586-9654 FAX(092)586-9655