

該非判定書発行依頼

年 月 日

エスペック ミック 株式会社

大阪オフィス／アグリシステム事業部

〒530-8550 大阪市北区天神橋 3-5-6

Tel : 06-6358-4855 Fax : 06-6358-4856

担当：

お世話になります。

該非判定書を発行する場合、下記の情報が必要になりますので、ご確認の上、ご返信をお願いします。

(この情報がないと書類発行はできません。) 書類につきましては、返信の連絡 をいただいてから、

1 週間以内には発送いたします。お手数をおかけしますがよろしくお願いします。

●ご依頼元

会 社 名			
ご 部 署			
ご担当者			
ご 住 所	〒		
T E L		F A X	

●輸出する製品

製品名・型式	
--------	--

●国内でのご担当 (依頼元と同じ場合は記入不要)

会 社 名			
ご 部 署			
ご担当者			
ご 住 所	〒		
T E L		FAX	

●最終需要者

輸出先での製品のご使用者

会 社 名	
事業の概要	
仕 向 国	
最終用途	

●書類の送付先 該非判定書のPDFをメールにて送付させていただきます。印刷してご使用ください。

メールアドレス	
---------	--