

# 遠赤外線カメラ及びInGaAsカメラの使用用途確認依頼書

Ver2.0

この度は、弊社製品をご購入頂き、誠にありがとうございました。

本製品は、**外国為替及び外国貿易法の輸出規制対象品**です。

本製品を輸出をされる場合は外国為替及び外国貿易法を遵守し、お客様の責任において最終需要者や使用用途をご確認の上、経済産業省より輸出許可を取得していただけますようお願い致します。

## ① 貴社の情報をご記入をお願いします。

ご記入日	年 月 日	ご注文番号	
組織名			
住所			
TEL		FAX	
製品名	ARTCAM-		

## ② 本製品の最終需要者や使用用途についてお知らせください。

いずれかに✓を入れ、海外で使用する場合は詳細を記載下さい。

<input type="checkbox"/> <b>日本国内で使用する場合</b> 当該カメラは日本国内で使用いたします。  将来、海外へ輸出する場合は、当社の責任において経済産業省に対する輸出許可取得申請の手続きを行います。	<input type="checkbox"/> <b>海外で使用する場合</b> 当社の責任において経済産業省に対する輸出許可取得申請の手続きを行います。手続きの詳細は経産省のHPを参照ください。 <a href="http://www.meti.go.jp/policy/anpo/index.html">www.meti.go.jp/policy/anpo/index.html</a>  本製品の最終需要者と使用用途は下記です。 1. 使用用途（なるべく具体的にご記入お願いいたします。）  2. 最終需要者								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">国名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>最終需要者名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>事業内容</td> <td></td> </tr> </table>	国名		最終需要者名称		住所		事業内容	
国名									
最終需要者名称									
住所									
事業内容									

## ③ 輸出管理の必要性、内容についてご確認をいただきましたら、下記にご記入をお願いいたします。

組織名	
お名前	印

※ご記入くださいました内容について、弊社より確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

※本書をご提出をいただけない場合、製品の出荷が出来なくなる恐れがありますので、ご協力をいただけますようお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。下記のFAXまたは営業担当者へメールにてお送りください。

送信先FAX: 03-3389-5486

株式会社アートレイ  
 〒166-0002 東京都杉並区高円寺北1-17-5上野ビル4F  
 TEL: 03-3389-5488

**ARTRAY**

アートレイ使用欄
年 月 日 SN: