

# 遠赤外線カメラ及びInGaAsカメラの用途確認書

Ver2.3

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申し上げます。

上記に加え、ソニー製InGaAsセンサーを搭載したARTCAM-990SWIRシリーズ、ARTCAM-991SWIRシリーズにつきましてはセンサーメーカーであるソニーのコーポレートポリシーにより、日本国外だけでなく日本国内におきましても武器、武器関連用品へ使用することができません。

詳細につきましては弊社担当営業までお問い合わせください。

## ① ご注文者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	
法人名			
お名前	フリガナ	E-mail	
住 所			
電話番号		FAX番号	
製品名	ARTCAM-	台数	台

## ② 本製品の使用場所について下記のいずれかに ✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 日本国内で使用される場合 本製品は日本国内でのみ使用します。 将来、海外へ輸出する場合は、最終需要者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。 本製品を武器、武器関連用品へ使用することはありません。	<input type="checkbox"/> 日本国外で使用される場合 本製品を日本国外に販売もしくは持ち出して使用します。外国為替及び外国貿易法の輸出規制対象品であることを理解し、経済産業省に輸出許可取得申請の手続きを行います。 手続きの詳細は下記の経産省のWebサイトをご参照ください。 <a href="http://www.meti.go.jp/policy/anpo/index.html">www.meti.go.jp/policy/anpo/index.html</a> 本製品を武器、武器関連用品へ使用することはありません。
--	--

## ③ 本製品の使用用途と最終需要者の情報をご記入ください。

使用用途 できるだけ詳しく具体的に ご記入ください。	
国 名	
法人名	
住 所	
事業内容	

## ④ 上記すべての内容をご確認をいただきましたら、下記にご記入とご捺印をお願いいたします。

法人名	法人印
お名前(自署)	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番号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

**ARTRAY** 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

アートレイ使用欄			
年	月	日	SN: