

大正医科器械株式会社  
安全保障輸出担当 御中

記入日 年 月 日

住所  
社名  
部署名  
責任者名 印  
電話番号

### 貿管令における該非判定書(パラメータシート)の発行依頼

当社は、貴社製品の輸出を下記条件に基づき行うため、輸出貿易管理令に照らした該非判定書の発行をお願い致します。なお、貴社製品の輸出に際しては、国内外の政府関係法令を遵守し、当社の責任において関係政府に対する輸出許可取得申請書等必要な手続きを履行します。

また、当社は次に記した 1)及び 2)の行為・事実がないことをここに約束致します。

1) 当該製品を

- ① 核兵器、科学兵器、生物兵器及びこれらを運搬するミサイル(以下核兵器等という)の開発、製造、使用または貯蔵(以下、開発等という)に用いること
- ② 軍事関係に使用すること

2) 最終需要者が

- ① 核兵器等の開発等を行い、または行っていたこと
- ② 原子力に関する研究、原子炉の運転、重水の製造、加工、再処理の関連行為を行い、または行っていたこと
- ③ 軍等が行う科学、微生物、毒素、遺伝子、ロケット、無人航空機、宇宙に関する研究の関連行為を行い、または行っていたこと

#### 記

- 1. 品名：  
シリアル番号：
- 2. 輸出者：
- 3. 輸出先(国名)：
- 4. エンドユーザー：  
(英文名)：
- 5. 使用用途：
- 6. 該非判定書受領希望日：

以上