

非該当証明書発行依頼書

2024年12月改定：12/19 書式変更

◇ご依頼社様情報

依頼日： 年 月 日

法人名	<input type="checkbox"/> 証明書宛先の場合は✓
部署名	
ご担当者様氏名	

◇製品情報

※例の様にシリーズ名、モデル名、レンズ倍率をご記載下さい

製品名	型 式(例:SKKL-B 2X ※)	製造番号／台数
<input type="checkbox"/> 照明拡大鏡 <input type="checkbox"/> その他の製品		/ 台
<input type="checkbox"/> 照明拡大鏡 <input type="checkbox"/> その他の製品		/ 台
<input type="checkbox"/> 照明拡大鏡 <input type="checkbox"/> その他の製品		/ 台

◇需要者情報

輸出社様名	<input type="checkbox"/> ご依頼様と同一	<input type="checkbox"/> ご依頼社様とは異なる 異なる場合は下記の記入欄にご記入下さい
輸出社様名 記入欄	<input type="checkbox"/> 証明書宛先の場合は✓	
出荷先国		
最終需要社名 (可能なら英語表記)		
住 所 (可能なら英語表記)		
国内関係会社		
輸出、及び製品の 使用目的	<input type="checkbox"/> 外観検査用途に使用	<input type="checkbox"/> それ以外の目的
発送方法	① <input type="checkbox"/> PDFをメール送信 ② <input type="checkbox"/> FAXで送信 ③原本送付： <input type="checkbox"/> 要/ <input type="checkbox"/> 不要	
①希望の方 送信先アドレス	@	
②希望の方 FAX番号		
③「要」ご希望の方 書類送付先住所		

●発行時点で施行されている最新法令に基づいており、法令改正まで有効

☆オーツカ光学 記入欄

作成日	代理店コード	製品コード	受注No	国コード
書類管理番号記入欄				

株式会社オーツカ光学 営業部 浅見/中関
〒142-0062 東京都品川区小山1-1-4
E-MAIL : support@otsuka-op.com