

別表第六 (平21経産令66・全改、平22経産令6・令2経産令92・一部改正)

| | |
|------|---------------|
| 根拠法規 | 輸出貿易管理規則第1条の3 |
| 主務官庁 | 経 済 産 業 省 |

申 請 者 届 出 書

経済産業大臣殿

年 月 日

輸出貿易管理規則第1条の3の規定により、下記のとおり (△登録
△変更
△廃止) に係る事項を届け出ます。

届 出 者

氏名又は名称
及び代表者の氏名 _____

住 所 _____

NACCS利用者ID

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| 名称(会社名) | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | 役 職 | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | FAX番号 | | | | | |
| 電話番号 | () | — | | | | | | | () | — | | |
| 電子メールアドレス | | | | | | | | | | | | |
| JASTPROコード | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NACCS利用者ID | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | |

注 (1) △印のうち不必要なものは抹消して下さい。

(2) 用紙の大きさは、A列4番とします。

(3) 特定手続等を行おうとする者を複数届け出る場合には、次葉を使用して下さい。

(被委任者用)

| | | | |
|------------|---|-------|-------|
| フリガナ | | 役職 | |
| 氏名 | | 電話番号 | () - |
| 電子メールアドレス | | FAX番号 | () - |
| 郵便番号 | - | | |
| フリガナ | | | |
| 住所 | | | |
| NACCS利用者ID | | | |

| | | | |
|------------|---|-------|-------|
| フリガナ | | 役職 | |
| 氏名 | | 電話番号 | () - |
| 電子メールアドレス | | FAX番号 | () - |
| 郵便番号 | - | | |
| フリガナ | | | |
| 住所 | | | |
| NACCS利用者ID | | | |

| | | | |
|------------|---|-------|-------|
| フリガナ | | 役職 | |
| 氏名 | | 電話番号 | () - |
| 電子メールアドレス | | FAX番号 | () - |
| 郵便番号 | - | | |
| フリガナ | | | |
| 住所 | | | |
| NACCS利用者ID | | | |

注 「郵便番号」、「住所」、「電話番号」、「FAX番号」の欄は、前葉に記載したものと異なる場合のみ記入して下さい。