

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  $\begin{pmatrix} \triangle \text{登録} \\ \triangle \text{変更} \\ \triangle \text{廃止} \end{pmatrix}$  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"/> | <input type="text"/> |
| フリガナ       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 住 所        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| フリガナ       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      | 役 職                  |                      |                      |                      |                      |
| 氏 名        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 電話番号       | ( )                  | —                    |                      |                      | FAX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"/> | <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"/> | <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        |  |         |       |
| 電子メールアドレス  |  | 電 話 番 号 | ( ) — |
| 郵便番号       |  | FAX番号   | ( ) — |
| フリガナ       |  |         |       |
| 住 所        |  |         |       |
| NACCS利用者ID |  |         |       |

|            |  |         |       |
|------------|--|---------|-------|
| フリガナ       |  | 役 職     |       |
| 氏 名        |  |         |       |
| 電子メールアドレス  |  | 電 話 番 号 | ( ) — |
| 郵便番号       |  | FAX番号   | ( ) — |
| フリガナ       |  |         |       |
| 住 所        |  |         |       |
| NACCS利用者ID |  |         |       |

|            |  |         |       |
|------------|--|---------|-------|
| フリガナ       |  | 役 職     |       |
| 氏 名        |  |         |       |
| 電子メールアドレス  |  | 電 話 番 号 | ( ) — |
| 郵便番号       |  | FAX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。