

該非判定用パラメータシート  
ミサイル・貨物  
様式4-09-2

商品名: \_\_\_\_\_  
メーカー名: \_\_\_\_\_  
型式及び等級: \_\_\_\_\_

CISTEC 2008.05  
(平成20年5月15日施行政省令等対応)

質 問 事 項	回 答 欄		
	いいえ	は い	記 入 欄
連続式の混合機か、又はその部分品か (ただし、部分品は、他の用途に用いることができるものを除く。)  (a) その混合機は、液体用のものか  (b) その混合機は、0 以上 13.326kPa 以下の絶対圧力で混合することができるものか  (c) その混合機は、混合容器内の温度を制御できるものか  イ 2 本以上の混和軸を有するものか (a) 2本以上の捏和軸を有するものか  □ 振動機能を備えた一本の回転軸を有するものか (a) 混合容器内及び回転軸上に捏和のための突起を有するものか	<input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> (b) ^  <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> (a) ^  <input type="checkbox"/> □ ^  <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> (a) ^  <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> (c) ^  <input type="checkbox"/> イ ^  <input type="checkbox"/> 該当  <input type="checkbox"/> 該当  <input type="checkbox"/> (a) ^  <input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 連続式混合機 <input type="checkbox"/> 部分品   絶対圧力: _____ kPa   軸数: _____ 本
判 定 結 果	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 「該当項番」欄へ	
該 当 項 番	輸出令別表第1の____の項(____)	貨物等省令第____条 第____号____	

作成責任者: (作成年月日 年 月 日)

会社名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

(フリガナ)

氏 名: \_\_\_\_\_ 印

電 話: \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_)