

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。)	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> (a) ^	<input type="checkbox"/> 連続式混合機 <input type="checkbox"/> 部分品
(a) その混合機は、液体用のものか	<input type="checkbox"/> (b) ^	<input type="checkbox"/> 非該当	
(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	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> (c) ^	絶対圧力: _____ kPa
(c) その混合機は、混合容器内の温度を制御できるものか	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> イ ^	
イ 2本以上の混和軸を有するものか	<input type="checkbox"/> (a) ^	<input type="checkbox"/> 該当	軸数: _____ 本
(a) 2本以上の捏和軸を有するものか	<input type="checkbox"/> 口 ^	<input type="checkbox"/> 該当	
口 振動機能を備えた一本の回転軸を有するものか	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> (a) ^	
(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"/> 該当	
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) _____