

該非判定用パラメータシート
先端材料・貨物
様式5-02

商品名: _____
メーカー名: _____
型式及び等級: _____

CISTEC 2010.04
(平成22年4月1日施行政省令等対応)

(平成22年10月18日施行運用通達改正により改訂)

質 問 事 項	回 答 欄		
	いいえ	は い	記 入 欄
<p>繊維を使用した成型品(注)(半製品を含む)であり</p> <p>A 民生用に設計されたスポーツ用、自動車用、工作機械用及び医療用の成型品か</p> <p>B 4の項で掲げる民間航空機の補修のための成型品か (a)炭素繊維にエポキシ樹脂を含浸したものか (b)面積(最大投影面積をいう。)が1㎡以下のものか (c)一辺の長さが2.5m以下のものか (d)幅が15mmを超えるものか</p> <p>C 航空機用又は船舶用か</p> <p>D 板、棒、シート、塊、管及び線の形状のものか</p> <p>イ 省令第4条第十五号ホに該当するプリプレグ(注)又はプリフォーム(注)を使用した成型品(注)であつて、有機物をマトリックス(注)とするものか (当質問の判定は様式5-15を用いて行うこと)</p> <p>ロ 繊維を使用した成型品(注)のマトリックス(注)は次のいずれかか (a)金属 (b)炭素</p> <p>(一) 使用している繊維は炭素繊維(注)か 1. 繊維の比弾性率(注)が10,150,000mを超えるものか 2. 繊維の比強度(注)が177,000mを超えるものか</p> <p>A. 繊維を二次元に織り込んだ成型品又は半製品であつて、金属の焼き戻し用の熱処理炉又はけい素ブル製造装置用に設計されたものか</p> <p>(二) 使用している繊維は省令第4条第十五号ハに該当するものか (当質問の判定は様式5-15を用いて行うこと)</p>	<p><input type="checkbox"/> B ^</p> <p><input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> D ^</p> <p><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> ロ ^</p> <p><input type="checkbox"/> (b) ^ <input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> (二) ^ <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> 該当</p> <p><input type="checkbox"/> 非該当</p>	<p><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> (a) ^ <input type="checkbox"/> (b) ^ <input type="checkbox"/> (c) ^ <input type="checkbox"/> (d) ^ <input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> イ ^</p> <p><input type="checkbox"/> イ ^</p> <p><input type="checkbox"/> 該当</p> <p><input type="checkbox"/> (一) ^ <input type="checkbox"/> (一) ^</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ^ <input type="checkbox"/> 2. ^</p> <p><input type="checkbox"/> A ^</p> <p><input type="checkbox"/> 非該当</p> <p><input type="checkbox"/> 該当</p>	<p><input type="checkbox"/> スポーツ用 <input type="checkbox"/> 自動車用、 <input type="checkbox"/> 工作機械用 <input type="checkbox"/> 医療用</p> <p>面積: _____ m² 長さ: _____ m 幅: _____ mm</p> <p><input type="checkbox"/> 航空機用 <input type="checkbox"/> 船舶用</p> <p>比弾性率: _____ m 比強度: _____ m</p>
判 定 結 果	<p><input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当</p> <p>1) <告示貨物> 2) 「該当項番」欄へ</p>		
該 当 項 番	輸出令別表第1の____の項(____) 貨物等省令第____条 第____号____		

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

該非判定用パラメータシート
先端材料・貨物
様式5-02

CISTEC 2010.04
(平成22年4月1日施行政省令等対応)
(平成22年10月18日施行運用通達改正により改訂)

(注) 「成型品」「プリプレグ」「プリフォーム」
「マトリックス」「炭素繊維」「比弾性率」
「比強度」については<輸出令別表第1の5の
項の解釈>を参照のこと。

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)