

先端材料 [繊維・プリプレグ・これらを使用した成型品の製造装置]

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5-04

CISTEC 2010.04
 (平成22年4月1日施行政省令等対応)

質問事項	回答欄		
	いいえ	はい	記入欄
第4条第二号、第十五号又は第14条第一号に該当するものの製造用の装置か、又はその部分品若しくは附属品(注)か(以下の質問には製造用装置の部分品、附属品も含む)	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> A ^	<input type="checkbox"/> 装置 <input type="checkbox"/> 部分品 <input type="checkbox"/> 附属品
A 第3条第十一号に該当するものか	<input type="checkbox"/> イ ^	<input type="checkbox"/> 非該当	
イ 繊維を位置決めし、包み作業及び巻き作業を行うものか	<input type="checkbox"/> ロ ^	<input type="checkbox"/> A ^	
A. それらの作業を相関して制御することができる基本軸(サーボ制御によって動作するものに限る。)を3本以上有するフィラメントワインディング装置か	<input type="checkbox"/> ロ ^	<input type="checkbox"/> 該当	制御軸: _____本
ロ 繊維からなる航空機の機体又はロケットの構造体を製造するためのものか	<input type="checkbox"/> ハ ^	<input type="checkbox"/> A ^	
A. テープ又はシートを位置決めし、及びラミネートする作業を行うものか	<input type="checkbox"/> ハ ^	<input type="checkbox"/> B ^	
B. それらの作業を相関して制御することができる基本軸(サーボ制御によって動作するものに限る。)を5本以上有する装置か	<input type="checkbox"/> ハ ^	<input type="checkbox"/> 該当	制御軸: _____本
ハ <u>三次元的に織ることができる織機又はインターレーシグマシン(注)か</u>	<input type="checkbox"/> ニ ^	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 織機 <input type="checkbox"/> インターレーシグマシン
ニ 繊維の製造用装置か	<input type="checkbox"/> ホ ^	<input type="checkbox"/> (-)^	
(一) 重合体繊維から炭素繊維又は炭化けい素繊維を製造する装置か	<input type="checkbox"/> (-)^	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 炭素繊維 <input type="checkbox"/> 炭化けい素繊維
(二) 炭化けい素繊維の製造用の装置か	<input type="checkbox"/> (-)^	<input type="checkbox"/> A ^	
A. 熱したフィラメント状の基材に元素又は化合物を化学的に蒸着させるものか	<input type="checkbox"/> (-)^	<input type="checkbox"/> 該当	
(三) 耐火セラミックの湿式紡糸装置か	<input type="checkbox"/> (-)^	<input type="checkbox"/> 該当	
(四) 熱処理によって、アルミニウムを含有するプリカーサー繊維からアルミナ繊維を製造する装置か	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当	
ホ ホットメルト方式を用いて省令第4条第十五号ホに該当するプリプレグを製造する装置か(当質問の判定は、様式5-15を用いて行うこと)	<input type="checkbox"/> へ ^	<input type="checkbox"/> 該当	
へ 非破壊検査装置か	<input type="checkbox"/> ト ^	<input type="checkbox"/> A ^	
A. 複合材料(注)を検査するように設計したものか	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> (-)^	
(一) 三次元欠陥検査用のエクス線断層撮影装置か	<input type="checkbox"/> (-)^	<input type="checkbox"/> 該当	
(二) 数値制御を行うことができる超音波検査装置か	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> A ^	
A. 位置送信機、位置受信機又は位置送受信機の動作が、同時制御されるか	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> B ^	
B. 検査時に対象物の三次元輪郭を軸数が4以上で測定するよう調整されているものか	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当	

先端材料 [繊維・プリプレグ・これらを使用した成型品の製造装置]

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5-04

CISTEC 2010.04

(平成22年4月1日施行政省令等対応)

質問事項	回答欄		
	いいえ	はい	記入欄
ト 繊維からなる航空機の機体又はロケットの構造体を製造するためのものか A. トウを位置決めし、及びラミネートする作業を行うものか B. それらの作業を相関して制御することができる基本軸(サーボ制御によって動作するものに限る。)を二本以上有するものか	<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"/> B ^ <input type="checkbox"/> 該当	制御軸: _____本
判定結果	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当	
該当項番	輸出令別表第1の____の項(____)		貨物等省令第____条 第____号 ____

(注) 「部分品、附属品」「三次元的に織ることが出来る織機又はインターレーシングマシン」「複合材料」「サーボ制御」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 _____)