

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 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
連続式の混合機か、又はその部分品(注)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 本以上の混和軸又は捏和軸を有するものか ロ 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"/> ロ ^ <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"/> (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____	

(注) 他の用途に用いることができるものを除く。

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)

ミ サ イ ル [構造材料：複合材料・その成型品、人造黒鉛、セラミック、タングステン粉・モリブデン粉
・それらの合金の粉、マルエージング鋼、オーステナイト・フェライト系ステンレス鋼]

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
 ミサイル・貨物
 様式4-16

GISTEC 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
構造材料であって 次のいずれかに該当するもの イ 繊維で補強した(注1)有機物若しくは金属をマトリックス(注2)とするものからなる複合材料(注3、4)か、又はその成型品か A ペイロードを300km以上運搬することができるロケット無人航空機又は省令第3条第二号に該当する貨物に使用するように設計したもののか。 B ガラス転移点(注5)が145℃以下のプリプレグか C 連続繊維で補強したもののか D 繊維は、比強度(注)が76,200mを超え、かつ、比弾性率(注)が3,180,000mを超えるもののか	<input type="checkbox"/> ロ ^ <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> A ^ <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> D ^ <input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 複合材料 <input type="checkbox"/> 成型品 ガラス転移点: _____ °C 比強度: _____ m 比弾性率: _____ m
ロ ロケット用に設計した炭素及び炭素繊維を用いた複合材料(注4)又はその成型品か A ペイロードを300km以上運搬することができるロケットに使用することができるもののか。	<input type="checkbox"/> ハ ^ <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> A ^ <input type="checkbox"/> 該当	
ハ 人造黒鉛か A 貨物等省令第1条第四号イに該当するか (当質問への判定は、様式2-4を用いて行うこと) (一) (a) 15℃の温度で測定したときのかさ密度が1.72 g/cm ³ 以上のものか (b) 粒子の径が100µm以下のものか 1. 円筒であって、直径が120mm以上で、かつ高さが50mm以上のものに加工することができるものか B. 管であって、内径が65mm以上、厚さが25mm以上、かつ高さが50mm以上のものに加工することができるものか 2. 直方体であって、各辺の長さがそれぞれ120mm以上、120mm以上及び50mm以上のものに加工することができるものか	<input type="checkbox"/> ニ ^ <input type="checkbox"/> (一) ^ <input type="checkbox"/> (二) ^ <input type="checkbox"/> (二) ^ <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> 2 ^ <input type="checkbox"/> (二) ^	<input type="checkbox"/> A ^ <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> (b) ^ <input type="checkbox"/> 1 ^ <input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> C ^ <input type="checkbox"/> C ^	密度: _____ g/cm ³ 径: _____ µm 直径: _____ mm 長さ: _____ mm 径: _____ mm 厚さ: _____ mm 長さ: _____ mm 内径: _____ mm 厚さ: _____ mm 長さ: _____ mm 辺1: _____ mm 辺2: _____ mm 辺3: _____ mm

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

GISTEC 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 三次元的に織ることができる織機又はインターレーシングマシン(注)か	<input type="checkbox"/> ニ ^	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 織機 <input type="checkbox"/> インターレーシングマシン
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"/> ヘ ^	<input type="checkbox"/> 該当	
ヘ 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ッ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

GISTEC 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」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 ____	

(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 _____)