

(様式 USDOCJP)  
平成 20 年 11 月 18 日

〒140-0002 東京都品川区東品川 2 丁目 2 番 24 号  
天王洲セントラルタワー 4 階  
TEL 03-5796-7320/FAX 03-5796-7325  
シグマ アルドリッチ ジャパン株式会社  
カスタマーサービス

お問い合わせ賜りました( )は、米国からの輸出に際しまして輸出許可の取得が必要となります。つきましては、輸出許可申請のため、米国商務省の要請により作成いたしました下記フォームの全項目にご記入の上、ご返送下さいますようお願い申し上げます。ご送付いただきました情報を元に米国での輸出許可申請を行わせていただきます。全項目にご記入がない場合、ご注文はお受け致しかねますことをご了承ください。また、記載いただきました内容についてのお問い合わせは、ご注文いただきました代理店様を通して行わせていただきますのでよろしくお願い致します。

製品	製品名					
	製品番号		サイズ		本数	
ご所属	*弊社より商品を直接お送りいたしますので、所属は詳細まで記載してください。					
	氏名	フリガナ				
	E-mail	@				
	勤務先名称	和文：				
		英文：				
		ホームページアドレス：				
	所属部署等	和文：				
		英文：				
	職位	和文：				
英文：						
住所	フリガナ					
	〒					
TEL				FAX		

次ページに続く

学歴	卒業年 / 機関名称 / 学位等	
職歴	勤務先名称 / 勤務年数	
発表論文 (英文)	関連する論文がない場合は、研究歴をご記入ください。	
使用目的 (英文)	できるだけ詳細にご記入ください。 米国より、さらに詳しい情報 (使用方法、共同研究者等) を要求されることがございますのでご了承ください。	

**\*\*お願い\*\***

商品の取扱いにつきまして米国より以下の要請がございますので、ご確認いただけますようお願い致します。

1. ご記入いただきました情報に加え、さらに情報の提供をお願いすることがございますので、ご了承ください。
2. 確実にお客様にお届けするため、商品は直接弊社よりご使用者様宛てにお送りいたします。
3. 商品は譲渡しないでください。
4. 保管は金庫等、鍵のかかる場所を使用し、紛失・盗難等の事故のないようお願い致します。

上記記載内容に関し再度ご確認の上、下記に記名・捺印して下さい。

ご署名

氏名 : \_\_\_\_\_ 印

記入日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ ご提供いただいたお客様情報は、個人情報保護法に基づき、必要な処置を講ずるとともに取得の際に明示した利用目的の範囲内で利用し、法令に定める場合を除き目的外には利用いたしません。