様式１９

再輸出・再販売等に関する事前同意相談書（その１）

安全保障貿易審査課あて

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 相談日 　　年 　月 　日

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事前相談の番号 [※経済産業省使用欄]

相談者（氏名又は名称及び相談者の氏名）

（住所）

担当者（所属部署名）

（氏名）

（電話番号）　　　　　　　　内線

（FAX番号）

Ⅰ．相談の理由

　相談者が輸出／提供した下記の貨物／技術に関して、　 年　月　日、需要者／利用者から［再輸出／再提供（国外）、再販売／再提供（国内）、再移転（※いずれかを○で記す。）（以下、再輸出等という。）］したい旨の連絡がありましたので、以下のとおり相談します。なお、当初輸出した貨物／提供した技術は、次のとおり許可を取得しています。

　許可番号　　　　　　　　　　　　　 　　 　許可日

　許可番号　　　　　　　　　　　　　 　　 　許可日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ⅱ．相談の内容 |  チェックリスト受理番号 |  |  |
|  | １．再輸出等をしようとしている貨物［技術］名（附属品等を除く。） |
|  | 貨物(技術)名 | 数量 | 項番 | 省令番号 | メーカー名 |  |  |
| （注） |  |  |  |  |
| 再輸出の場合の仕向地： 再輸出の場合の経由地： |  |
| ２．再輸出等前の需要者の名称及び所在地＜原許可時の需要者の名称及び所在地＞＜現在の設置場所　名称及び住所（上記と異なる場合）＞ |
| ３．輸入者の名称及び所在地　　　　　　　　　　　　　 　　[※再輸出／再提供（国外）の場合に記載] |
| ４．再輸出等後の需要者の名称及び所在地 |
| 備考 |
| 相談者から　　年　　月　　日付で事前同意の求めがありました上記の再輸出／再提供（国外）、再販売／再提供（国内）、再移転については、同意します／同意しません（条件等）　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 [※経済産業省使用欄]通知日：　　年　　月　　日 |

（注）貨物にシリアルナンバーがある場合は記載して下さい。また工作機械の場合は移設検知装置の有無についても記載して下さい。

再輸出・再販売等に関する事前同意相談書（その２）

１．輸入者の概要　［※再輸出／再提供（国外）の場合に記載］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 買主 | （名称） | （所在地） |
| （資本金） | （設立時期） |
| （年間売上） | （従業員数） |
| （事業内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（URL） |
| （出資者：名称） | （事業内容）（URL） | （出資比率）（国籍） |
| （役員：氏名） | （肩書） | （国籍） |
| （主要取引先：名称） | （事業内容）（URL） | （国籍） |
| 荷受人 |  |

２．再輸出等後の需要者の概要　［※需要者の変更を伴う場合に限る］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所有者(利用者) | （名称） | （所在地） |
| （資本金） | （設立時期） |
| （年間売上） | （従業員数） |
| （事業内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（URL） |
| （出資者：名称） | （事業内容）（URL） | （出資比率）（国籍） |
| （役員：氏名） | （肩書） | （国籍） |
| （主要取引先：名称） | （事業内容）（URL） | （国籍） |
| （使用工場等名称） | （使用工場等所在地） |
| 使用者 |  |

３．需要の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用方法 |  |
| 取引経緯 |  |
| その他 |  |