相談事項対応メモ（面接相談用）

CISTEC

予約No.		会員区分		同伴者数	人
会社名/学校名					
住所 〒					
部署					
電話番号☎		e-mail ✉			
相談者名					
同伴者名(1)		同伴者名(2)			
同伴者名(3)		同伴者名(4)			

相談事項

※　200字程度で御願いします。Altキーを押したままEnterキーを押すと改行できます。

相談日：		担当者：		
時間：	～	TTL：	分	端数処理　分

相談区分

☐ 該非判定　☐ 許可申請　☐輸出管理内部規程　☐その他

☐ 貨物
貨物種別
仕向地

☐ 技術
技術種別
提供地

☐輸出者等遵守基準
☐自主管理

対応

相談回数　　回

※　大学会員のみ年内の相談回数を記入する。（15回まで無料）

基本料金	円	その他	円	TTL	円

一般財団法人 安全保障貿易情報センター　情報サービス研修部　相談課
〒105-0001 東京都港区虎ノ門一丁目1番地21号 新虎ノ門実業会館4階
電話番号：03-3593-1145