

輸出令別表第1の15の項(2) 省令第14条第二号

先端材料 [ 電波吸収材、導電性高分子 (4の項の中欄に掲げるものを除く。)

(医療用に設計された装置又は医療用に設計された装置に組み込まれたものを除く。) ]

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15-02

(2/3)

CISTEC 2018.1.22

(平成30年1月22日施行政省令等対応)

質 問 事 項	回 答 欄		
	いいえ	はい	記 入 欄
□ <u>150THz 超 370THz 未満の周波数帯 (注2) の電波吸収材か</u> A 可視光を透過しないものか B 重合体をレーザーマーキングするため又はレーザー溶接するために特別に設計又は調合したものか  ハ 導電性高分子か A 液状のものか (一) 重合体はポリアニリンか (二) 重合体はポリパイロールか (三) 重合体はポリチオフェンか (四) 重合体はポリフェニレンビニレンか (五) 重合体はポリサイニレンビニレンか  B <u>体積導電率 (注3) が 10 kΩ<sup>-1</sup>・m (kS/m) を超えるものか</u> C <u>表面抵抗率 (注3) が 100Ω/□ (注4) 未満のものか</u>	<input type="checkbox"/> ハ ^  <input type="checkbox"/> ハ ^  <input type="checkbox"/> 該当   <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> (一) ^ <input type="checkbox"/> (二) ^ <input type="checkbox"/> (三) ^ <input type="checkbox"/> (四) ^ <input type="checkbox"/> (五) ^ <input type="checkbox"/> 非該当  <input type="checkbox"/> C ^  <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> A ^  <input type="checkbox"/> B ^  <input type="checkbox"/> ハ ^   <input type="checkbox"/> A ^  <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> B ^ <input type="checkbox"/> B ^  <input type="checkbox"/> 該当  <input type="checkbox"/> 該当	周波数帯: _____ THz   <input type="checkbox"/> レーザーマーキング <input type="checkbox"/> レーザー溶接          体積導電率: _____ kS/m  表面抵抗率: _____ Ω / □
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____		