**□保密版 □公开版**

**商务部贸易救济调查局（进口调查二处收）**

**地址：北京市东长安街2号**

**邮编：100731**

**电话：86-10－85093406,65198182**

**传真：86-10－65198182**

**血液透析机反倾销案登记参加调查的参考格式**

**——外国生产商或贸易商**

**类别：□外国（地区）生产商 □外国（地区）贸易商**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司），特向中华人民共和国商务部登记参加血液透析机反倾销调查。现提供本公司简要情况如下：**

**应诉公司注册名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**中文名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**法人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**案件联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（若已委托代理律师，请列出）**

**指定代理律师事务所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请附授权委托书原件）**

**地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**本案代理律师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**一、出口情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **期间** | **对华出口数量** | **对华出口金额（美元）** |
| **2013年1月1日至2013年12月31日** |  |  |

**二、如果你公司在涉案国（地区）或中国还存在生产被调查产品或同类产品的关联公司，请填。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **国别（地区）** | **关联情况简要说明** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**以上信息，在我所知范围内，是完整准确的。**

**公司盖章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（和/或）法人代表签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 月 日**

**□保密版 □公开版**

**商务部贸易救济调查局（进口调查二处收）**

**地址：北京市东长安街2号**

**邮编：100731**

**电话：86-10－85093406,65198182**

**传真：86-10－65198182**

**血液透析机反倾销案登记参加调查的参考格式**

**——中国生产商**

**类别：**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司），特向中华人民共和国商务部登记参加血液透析机反倾销案调查。现提供本公司简要情况如下：**

**应诉公司注册名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**中文名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**法人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**案件联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（若已委托代理律师，请列出）**

**指定代理律师事务所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请附授权委托书原件）**

**地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**本案代理律师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**一、生产销售情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **期间** | **产能** | **生产数量** | **销售数量** | **销售金额**  **（元人民币）** |
| **2013年1月1日至2013年12月31日** |  |  |  |  |

**二、如果你公司在涉案国（地区）或中国还存在生产被调查产品或同类产品的关联公司，请填。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **国别（地区）** | **关联情况简要说明** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**以上信息，在我所知范围内，是完整准确的。**

**公司盖章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（和/或）法人代表签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 月 日**

**□保密版 □公开版**

**商务部贸易救济调查局（进口调查二处收）**

**地址：北京市东长安街2号**

**邮编：100731**

**电话：86-10－85093406,65198182**

**传真：86-10－65198182**

**血液透析机反倾销案登记参加调查的参考格式**

**——中国进口商**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司），特向中华人民共和国商务部登记参加血液透析机反倾销调查。现提供本公司简要情况如下：**

**应诉公司注册名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**中文名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**法人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**案件联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（若已委托代理律师，请列出）**

**指定代理律师事务所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请附授权委托书原件）**

**地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**本案代理律师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**一、进口情况。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **期间** | **自涉案国进口数量** | **自涉案国进口金额**  **（美元）** |
| **2013年1月1日至2013年12月31日** |  |  |

**二、如果你公司在涉案国（地区）或中国还存在生产被调查产品或同类产品的关联公司，请填。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **国别（地区）** | **关联情况简要说明** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**以上信息，在我所知范围内，是完整准确的。**

**公司盖章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（和/或）法人代表签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 月 日**