

新	旧	備考
<p>貿易一般保險包括保險（企業総合）手續細則</p> <p>平成13年4月1日 01-制度-00027 沿革 平成13年9月21日 一部改正 平成14年4月17日 一部改正 平成14年6月25日 一部改正 平成14年9月17日 一部改正 平成15年3月12日 一部改正 平成15年6月19日 一部改正 平成15年10月8日 一部改正 平成16年4月1日 一部改正 平成16年4月16日 一部改正 平成16年9月28日 一部改正 平成16年10月18日 一部改正 平成17年3月29日 一部改正 平成17年9月16日 一部改正 平成18年3月20日 一部改正 平成18年9月21日 一部改正 平成18年11月29日 一部改正 平成18年12月27日 一部改正 平成19年3月14日 一部改正 平成19年9月21日 一部改正 平成20年3月21日 一部改正 平成20年9月19日 一部改正 <u>平成21年3月25日 一部改正</u></p> <p>第1条～第31条（略）</p>	<p>貿易一般保險包括保險（企業総合）手續細則</p> <p>平成13年4月1日 01-制度-00027 沿革 平成13年9月21日 一部改正 平成14年4月17日 一部改正 平成14年6月25日 一部改正 平成14年9月17日 一部改正 平成15年3月12日 一部改正 平成15年6月19日 一部改正 平成15年10月8日 一部改正 平成16年4月1日 一部改正 平成16年4月16日 一部改正 平成16年9月28日 一部改正 平成16年10月18日 一部改正 平成17年3月29日 一部改正 平成17年9月16日 一部改正 平成18年3月20日 一部改正 平成18年9月21日 一部改正 平成18年11月29日 一部改正 平成18年12月27日 一部改正 平成19年3月14日 一部改正 平成19年9月21日 一部改正 平成20年3月21日 一部改正 平成20年9月19日 一部改正</p> <p>第1条～第31条（略）</p>	

新	旧	備考
<p><u>附 則</u> <u>この改正は、平成21年4月1日から実施する。</u></p> <p>別表1～別表5（略）</p>	<p>別表1～別表5（略）</p>	

新	旧	備考																																																																																																																																				
<p>別紙様式第7</p> <p>別紙様式第7</p> <p style="text-align: center;">貿易一般保険申込書 (2年未満案件 企 総)</p> <p>独立行政法人日本貿易保険 御中</p> <p>貿易一般保険約款及びこれに関する規定並びに 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険包括保険(企業総合)手続細則第6条の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。</p> <p>申込人 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>追 順 番 号</td><td>第 号</td></tr><tr><td>申 込 年 月 日</td><td>年 月 日</td></tr></table></p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>被保険者 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>保険金受取人</td><td>住所 _____</td></tr><tr><td>住所 _____</td><td>氏名 _____ 印</td></tr><tr><td>氏名 _____ 印</td><td></td></tr></table></p> <p>内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">輸出契約又は仲介貿易契約</td> <td>契約者の氏名及び住所</td> <td>(ハイコード:) () (国コード:)</td> <td>格 付 仕向国</td> </tr> <tr> <td>支 払 人 の 氏 名 及 び 住 所</td> <td>(ハイコード:) () (国コード:)</td> <td>格 付 支払国</td> </tr> <tr> <td>保 証 人</td> <td>(ハイコード:) () (国コード:)</td> <td>格 付 保証国</td> </tr> <tr> <td>契約成立日</td> <td>年 月 日</td> <td>船積時期 年 月 日から 年 月 日まで</td> <td>MS 時期 年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">貨物の名称、型又は銘柄及び数量</td> <td>決 済 方 法</td> <td>決 済 時 期</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(HS又はブランドコード)</td> <td>決済方法 (金利 年 %)</td> <td>決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>契 約 金 額</td> <td>受 渡 の 条 件</td> <td colspan="2">船 積 後 対 象 額</td> </tr> <tr> <td>元 本</td> <td></td> <td>元 本</td> <td></td> </tr> <tr> <td>金 利</td> <td>船積前対象額(FOB価額)</td> <td>金 利</td> <td></td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td></td> <td>合 計</td> <td></td> </tr> <tr> <td>換算率</td> <td>相談番号</td> <td colspan="2">外 貨 建 対 応 有:無(いずれかに 印)</td> </tr> <tr> <td>希望オプション</td> <td colspan="3">外貨建対応・その他()・無</td> </tr> <tr> <td>他の保険契約</td> <td colspan="3">有:無(有の場合 保険契約の名称)</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="3">契約番号: 保険料請求先: 担当部課名:</td> </tr> <tr> <td>連絡先</td> <td colspan="3">担当者名: 電話番号:</td> </tr> </table>	追 順 番 号	第 号	申 込 年 月 日	年 月 日	保険金受取人	住所 _____	住所 _____	氏名 _____ 印	氏名 _____ 印		輸出契約又は仲介貿易契約	契約者の氏名及び住所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 仕向国	支 払 人 の 氏 名 及 び 住 所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 支払国	保 証 人	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 保証国	契約成立日	年 月 日	船積時期 年 月 日から 年 月 日まで	MS 時期 年 月 日	貨物の名称、型又は銘柄及び数量		決 済 方 法	決 済 時 期	(HS又はブランドコード)		決済方法 (金利 年 %)	決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日	契 約 金 額	受 渡 の 条 件	船 積 後 対 象 額		元 本		元 本		金 利	船積前対象額(FOB価額)	金 利		合 計		合 計		換算率	相談番号	外 貨 建 対 応 有:無(いずれかに 印)		希望オプション	外貨建対応・その他()・無			他の保険契約	有:無(有の場合 保険契約の名称)			その他	契約番号: 保険料請求先: 担当部課名:			連絡先	担当者名: 電話番号:			<p>別紙様式第7</p> <p>別紙様式第7</p> <p style="text-align: center;">貿易一般保険申込書 (2年未満案件 企 総)</p> <p>独立行政法人日本貿易保険 御中</p> <p>貿易一般保険約款及びこれに関する規定並びに 年 月 日付内諾番号 による内諾の内容を承認し、貿易一般保険包括保険(企業総合)手続細則第6条の規定に基づき、次のとおり貿易一般保険を申し込みます。</p> <p>申込人 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>追 順 番 号</td><td>第 号</td></tr><tr><td>申 込 年 月 日</td><td>年 月 日</td></tr></table></p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>被保険者 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>保険金受取人</td><td>住所 _____</td></tr><tr><td>住所 _____</td><td>氏名 _____ 印</td></tr><tr><td>氏名 _____ 印</td><td></td></tr></table></p> <p>内諾の手続を要しなかった案件については内諾番号及び日付は記入不要です。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">輸出契約又は仲介貿易契約</td> <td>契約者の氏名及び住所</td> <td>(ハイコード:) () (国コード:)</td> <td>格 付 仕向国</td> </tr> <tr> <td>支 払 人 の 氏 名 及 び 住 所</td> <td>(ハイコード:) () (国コード:)</td> <td>格 付 支払国</td> </tr> <tr> <td>保 証 人</td> <td>(ハイコード:) () (国コード:)</td> <td>格 付 保証国</td> </tr> <tr> <td>契約成立日</td> <td>年 月 日</td> <td>船積時期 年 月 日から 年 月 日まで</td> <td>MS 時期 年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">貨物の名称、型又は銘柄及び数量</td> <td>決 済 方 法</td> <td>決 済 時 期</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(HS又はブランドコード)</td> <td>決済方法 (金利 年 %)</td> <td>決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>契 約 金 額</td> <td>受 渡 の 条 件</td> <td colspan="2">船 積 後 対 象 額</td> </tr> <tr> <td>元 本</td> <td></td> <td>元 本</td> <td></td> </tr> <tr> <td>金 利</td> <td>船積前対象額(FOB価額)</td> <td>金 利</td> <td></td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td></td> <td>合 計</td> <td></td> </tr> <tr> <td>換算率</td> <td>相談番号</td> <td colspan="2">外 貨 建 対 応 有:無(いずれかに 印)</td> </tr> <tr> <td>他の保険契約</td> <td colspan="3">有:無(有の場合 保険契約の名称)</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="3">契約番号: 保険料請求先: 担当部課名:</td> </tr> <tr> <td>連絡先</td> <td colspan="3">担当者名: 電話番号:</td> </tr> </table>	追 順 番 号	第 号	申 込 年 月 日	年 月 日	保険金受取人	住所 _____	住所 _____	氏名 _____ 印	氏名 _____ 印		輸出契約又は仲介貿易契約	契約者の氏名及び住所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 仕向国	支 払 人 の 氏 名 及 び 住 所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 支払国	保 証 人	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 保証国	契約成立日	年 月 日	船積時期 年 月 日から 年 月 日まで	MS 時期 年 月 日	貨物の名称、型又は銘柄及び数量		決 済 方 法	決 済 時 期	(HS又はブランドコード)		決済方法 (金利 年 %)	決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日	契 約 金 額	受 渡 の 条 件	船 積 後 対 象 額		元 本		元 本		金 利	船積前対象額(FOB価額)	金 利		合 計		合 計		換算率	相談番号	外 貨 建 対 応 有:無(いずれかに 印)		他の保険契約	有:無(有の場合 保険契約の名称)			その他	契約番号: 保険料請求先: 担当部課名:			連絡先	担当者名: 電話番号:			
追 順 番 号	第 号																																																																																																																																					
申 込 年 月 日	年 月 日																																																																																																																																					
保険金受取人	住所 _____																																																																																																																																					
住所 _____	氏名 _____ 印																																																																																																																																					
氏名 _____ 印																																																																																																																																						
輸出契約又は仲介貿易契約	契約者の氏名及び住所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 仕向国																																																																																																																																			
	支 払 人 の 氏 名 及 び 住 所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 支払国																																																																																																																																			
	保 証 人	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 保証国																																																																																																																																			
契約成立日	年 月 日	船積時期 年 月 日から 年 月 日まで	MS 時期 年 月 日																																																																																																																																			
貨物の名称、型又は銘柄及び数量		決 済 方 法	決 済 時 期																																																																																																																																			
(HS又はブランドコード)		決済方法 (金利 年 %)	決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																																																																																			
契 約 金 額	受 渡 の 条 件	船 積 後 対 象 額																																																																																																																																				
元 本		元 本																																																																																																																																				
金 利	船積前対象額(FOB価額)	金 利																																																																																																																																				
合 計		合 計																																																																																																																																				
換算率	相談番号	外 貨 建 対 応 有:無(いずれかに 印)																																																																																																																																				
希望オプション	外貨建対応・その他()・無																																																																																																																																					
他の保険契約	有:無(有の場合 保険契約の名称)																																																																																																																																					
その他	契約番号: 保険料請求先: 担当部課名:																																																																																																																																					
連絡先	担当者名: 電話番号:																																																																																																																																					
追 順 番 号	第 号																																																																																																																																					
申 込 年 月 日	年 月 日																																																																																																																																					
保険金受取人	住所 _____																																																																																																																																					
住所 _____	氏名 _____ 印																																																																																																																																					
氏名 _____ 印																																																																																																																																						
輸出契約又は仲介貿易契約	契約者の氏名及び住所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 仕向国																																																																																																																																			
	支 払 人 の 氏 名 及 び 住 所	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 支払国																																																																																																																																			
	保 証 人	(ハイコード:) () (国コード:)	格 付 保証国																																																																																																																																			
契約成立日	年 月 日	船積時期 年 月 日から 年 月 日まで	MS 時期 年 月 日																																																																																																																																			
貨物の名称、型又は銘柄及び数量		決 済 方 法	決 済 時 期																																																																																																																																			
(HS又はブランドコード)		決済方法 (金利 年 %)	決済時期 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																																																																																			
契 約 金 額	受 渡 の 条 件	船 積 後 対 象 額																																																																																																																																				
元 本		元 本																																																																																																																																				
金 利	船積前対象額(FOB価額)	金 利																																																																																																																																				
合 計		合 計																																																																																																																																				
換算率	相談番号	外 貨 建 対 応 有:無(いずれかに 印)																																																																																																																																				
他の保険契約	有:無(有の場合 保険契約の名称)																																																																																																																																					
その他	契約番号: 保険料請求先: 担当部課名:																																																																																																																																					
連絡先	担当者名: 電話番号:																																																																																																																																					