

新	旧	備考																																
<p style="text-align: center;">中小企業輸出代金保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成17年4月1日 05-制度-00030 沿革 (略) <u>平成22年3月29日 一部改正</u></p> <p>第1条～第21条 (略)</p> <p style="text-align: center;">附 則</p> <p><u>この改正は、平成22年4月1日から実施する。</u></p> <p>別紙様式第1 中小企業輸出代金保険事前相談依頼書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>独立行政法人日本貿易保険 御中</p> <p>中小企業輸出代金保険手続細則第1条の規定に基づき、下記のとおり相談依頼します。</p> <p>申込者 住所 〒 _____ TEL/FAX: _____</p> <p>氏名 _____ 印 シツパ-コード: _____ <input type="checkbox"/>未取得</p> <p>申込者の概要等</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>業種(事業内容): 設立年月日:</td> <td>資本金: 従業員数:</td> </tr> <tr> <td>連 絡 先</td> <td>氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____</td> </tr> </table> <p>当社は、下記の要件を満たすため、中小企業基本法上の「中小企業者」に該当します。(1.～4のいずれかの数字に○印をお付けください。)</p> <ol style="list-style-type: none"> 製造業、建設業、運輸業その他の業種(2.から4.の場合を除く)を主たる事業として営んでおり、資本金額等が3億円以下又は従業員数が300人以下 卸売業を主たる事業として営んでおり、資本金額等が1億円以下又は従業員数が100人以下 サービス業を主たる事業として営んでおり、資本金額等が5,000万円以下又は従業員数が100人以下 小売業を主たる事業として営んでおり、資本金額等が5,000万円以下又は50人以下 <p>輸出契約の相手方又は代金支払人</p> <p>(1)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>社名又は名称</td><td></td></tr> <tr><td>住所</td><td></td></tr> <tr><td>所在国</td><td></td></tr> </table> <p>(日本貿易保険記入欄) 契約の相手方(バイヤーコード: _____) 格 付 <input type="checkbox"/>GS <input type="checkbox"/>GA <input type="checkbox"/>GE <input type="checkbox"/>EE <input type="checkbox"/>EA <input type="checkbox"/>EM <input type="checkbox"/>EF <input type="checkbox"/>てん補対象外格付(_____)</p> <p>(2)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>社名又は名称</td><td></td></tr> <tr><td>住所</td><td></td></tr> <tr><td>所在国</td><td></td></tr> </table> <p>(日本貿易保険記入欄) 契約の相手方(バイヤーコード: _____) 格 付 <input type="checkbox"/>GS <input type="checkbox"/>GA <input type="checkbox"/>GE <input type="checkbox"/>EE <input type="checkbox"/>EA <input type="checkbox"/>EM <input type="checkbox"/>EF <input type="checkbox"/>てん補対象外格付(_____)</p> <p>(注) 1. この事前相談依頼書は、中小企業輸出代金保険をご利用されるに当たり必要なシツパ-コードの取得等をご依頼頂くものです。シツパ-コードを取得される場合は、登録内容が分かる資料を添付してください。 2. 本依頼書をご提出いただいた後、追って、ご留意下さい。 3. 本依頼書をご提出いただいた後、追って、ご留意下さい。 4. 本依頼書をご提出いただいた後、追って、ご留意下さい。 5. 親会社や子会社等向け輸出契約について発生した損失は、中小企業輸出代金保険約款の規定により免責となりますのでご留意ください。</p>	業種(事業内容): 設立年月日:	資本金: 従業員数:	連 絡 先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	社名又は名称		住所		所在国		社名又は名称		住所		所在国		<p style="text-align: center;">中小企業輸出代金保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成17年4月1日 05-制度-00030 沿革 (略)</p> <p>第1条～第21条 (略)</p> <p>別紙様式第1 中小企業輸出代金保険事前相談依頼書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>独立行政法人日本貿易保険 御中</p> <p>中小企業輸出代金保険手続細則第1条の規定に基づき、下記のとおり相談依頼します。</p> <p>申込者 住所 _____ 氏名 _____ 印 シツパ-コード: _____ <input type="checkbox"/>未取得</p> <p>申込者の概要等</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>業種(事業内容): 設立年月日:</td> <td>資本金: 従業員数:</td> </tr> <tr> <td>連 絡 先</td> <td>氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____</td> </tr> </table> <p>当社は、下記の要件を満たすため、中小企業基本法上の「中小企業者」に該当します。(1.～4のいずれかの数字に○印をお付けください。)</p> <ol style="list-style-type: none"> 製造業、建設業、運輸業その他の業種(2.から4.の場合を除く)を主たる事業として営んでおり、資本金額等が3億円以下又は従業員数が300人以下 卸売業を主たる事業として営んでおり、資本金額等が1億円以下又は従業員数が100人以下 サービス業を主たる事業として営んでおり、資本金額等が5,000万円以下又は従業員数が100人以下 小売業を主たる事業として営んでおり、資本金額等が5,000万円以下又は50人以下 <p>輸出契約の相手方又は代金支払人</p> <p>(1)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>社名又は名称</td><td></td></tr> <tr><td>住所</td><td></td></tr> <tr><td>所在国</td><td></td></tr> </table> <p>(日本貿易保険記入欄) 契約の相手方(バイヤーコード: _____) 格 付 <input type="checkbox"/>GS <input type="checkbox"/>GA <input type="checkbox"/>GE <input type="checkbox"/>EE <input type="checkbox"/>EA <input type="checkbox"/>EM <input type="checkbox"/>EF <input type="checkbox"/>てん補対象外格付(_____)</p> <p>(2)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>社名又は名称</td><td></td></tr> <tr><td>住所</td><td></td></tr> <tr><td>所在国</td><td></td></tr> </table> <p>(日本貿易保険記入欄) 契約の相手方(バイヤーコード: _____) 格 付 <input type="checkbox"/>GS <input type="checkbox"/>GA <input type="checkbox"/>GE <input type="checkbox"/>EE <input type="checkbox"/>EA <input type="checkbox"/>EM <input type="checkbox"/>EF <input type="checkbox"/>てん補対象外格付(_____)</p> <p>(注) 1. この事前相談依頼書は、中小企業輸出代金保険をご利用されるに当たり必要なシツパ-コードの取得等をご依頼頂くものです。保険契約の申込書ではありませんので、ご留意下さい。 2. 本依頼書をご提出いただいた後、追って、ご留意下さい。 3. 中小企業輸出代金保険申込書にご捺印の上ご提出されたときが正式な保険申込となります。 4. 契約の相手方と代金支払人とは異なる輸出契約について、中小企業輸出代金保険のお申込みを希望される場合には、契約の相手方及び代金支払人の双方の信用調査が必要となりますので、ご留意下さい。 5. 親会社や子会社等向け輸出契約について発生した損失は、中小企業輸出代金保険約款の規定により免責となりますのでご留意ください。</p>	業種(事業内容): 設立年月日:	資本金: 従業員数:	連 絡 先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	社名又は名称		住所		所在国		社名又は名称		住所		所在国		
業種(事業内容): 設立年月日:	資本金: 従業員数:																																	
連 絡 先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____																																	
社名又は名称																																		
住所																																		
所在国																																		
社名又は名称																																		
住所																																		
所在国																																		
業種(事業内容): 設立年月日:	資本金: 従業員数:																																	
連 絡 先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____																																	
社名又は名称																																		
住所																																		
所在国																																		
社名又は名称																																		
住所																																		
所在国																																		