

(新)

別紙様式第1

中小企業・農林水産業輸出代金保険申込書及び質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

中小企業・農林水産業輸出代金保険約款及びこれに関する規定の内容を承認し、中小企業・農林水産業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、次のとおり中小企業・農林水産業輸出代金保険を申し込みます。申込みに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかわらないことを誓約します。また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

☐当社は、中小企業・農林水産業輸出代金保険運用規程第2条第1号に規定された適格被保険者の要件を満たすことを誓約します。
当該誓約に違反したときは、保険契約が無効となることを理解しています。

【申込人】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

【保険金受取人】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

【被保険者(質権・譲渡担保設定者)】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

【代表質権者・譲渡担保権者】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

契約の相手方 (必須)	契約者の氏名	(バイヤーコード:)	仕向国(必須)
	住所		(国コード:)
	支払人の氏名	(バイヤーコード:)	支払国(必須)
	住所		(国コード:)
	信用状発行(確認)銀行名	(バイヤーコード:)	保証国
	住所		(国コード:)
輸出契約書の番号(必須) (半角英数字25文字以内)		輸出契約締結日(必須)	船積予定日(必須)
		年 月 日	年 月 日 から 年 月 日 まで
貨物名(必須)		受渡の条件(必須)	
(HSコード:)			
契約金額(含前受金、建値)(必須)		保険付保率	他の保険契約(予定を含む)
通貨:		95%	☐ 有 ()
契約金額:			
船積後	保険価額(必須)		決済条件(必須)
	金額:	※船積日起算以外(現地到着後〇日後払い等)の場合は、船積日から決済日までの日数を併記してください。 ※リテンションが含まれる場合は、その決済条件も含めて記載してください。 保証金等、担保の受領の有無: ☐ 有 (金額:)	
質権・譲渡担保権の別		中小企業・農林水産業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、質権又は譲渡担保設定の承諾について申請する場合は、該当する項目にチェックを入れてください。 ☐ 質権 ☐ 譲渡担保権	
質権等の目的		☐ 保険の目的 ☐ 保険金請求権	
告知欄(必須)		「重要事項説明書」及び商品パンフレットを受領し、又はホームページ(http://www.nexi.go.jp)からダウンロードして、その内容を確認・了解した。 ☐ はい	
連絡先(必須)	担当部課名		担当者名
	電話番号		メールアドレス
備考			
提携金融機関名			
提携金融機関コード			

(裏面へ続く)

(旧)

別紙様式第1

中小企業輸出代金保険申込書及び質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

中小企業輸出代金保険約款及びこれに関する規定の内容を承認し、中小企業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、次のとおり中小企業輸出代金保険を申し込みます。申込みに当たっては、当社が知りうる限りにおいては、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が本件に関連して不正競争防止法(平成5年法律第47号)に違反する贈賄行為にかかわっていないこと及び今後ともかわらないことを誓約します。また、当社並びに当社の役員、従業員及び代理人が不正競争防止法の贈賄に関する規定に違反した罪により起訴されていないこと及び過去5年間に有罪判決を受けていないことを確約します。

☐当社は、中小企業輸出代金保険運用規程第2条第1号に規定された適格被保険者の要件を満たすことを誓約します。
当該誓約に違反したときは、保険契約が無効となることを理解しています。

【申込人】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

【保険金受取人】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

【被保険者(質権・譲渡担保設定者)】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

【代表質権者・譲渡担保権者】
保険利用者コード:
住所:
企業名:
役職名:
氏名:印

契約の相手方 (必須)	契約者の氏名	(バイヤーコード:)	仕向国(必須)
	住所		(国コード:)
	支払人の氏名	(バイヤーコード:)	支払国(必須)
	住所		(国コード:)
	信用状発行(確認)銀行名	(バイヤーコード:)	保証国
	住所		(国コード:)
輸出契約書の番号(必須) (半角英数字25文字以内)		輸出契約締結日(必須)	船積予定日(必須)
		年 月 日	年 月 日 から 年 月 日 まで
貨物名(必須)		受渡の条件(必須)	
(HSコード:)			
契約金額(含前受金、建値)(必須)		保険付保率	他の保険契約(予定を含む)
通貨:		95%	☐ 有 ()
契約金額:			
船積後	保険価額(必須)		決済条件(必須)
	金額:	※船積日起算以外(現地到着後〇日後払い等)の場合は、船積日から決済日までの日数を併記してください。 ※リテンションが含まれる場合は、その決済条件も含めて記載してください。 保証金等、担保の受領の有無: ☐ 有 (金額:)	
質権・譲渡担保権の別		中小企業輸出代金保険手続細則の規定に基づき、質権又は譲渡担保設定の承諾について申請する場合は、該当する項目にチェックを入れてください。 ☐ 質権 ☐ 譲渡担保権	
質権等の目的		☐ 保険の目的 ☐ 保険金請求権	
告知欄(必須)		「重要事項説明書」及び商品パンフレットを受領し、又はホームページ(http://www.nexi.go.jp)からダウンロードして、その内容を確認・了解した。 ☐ はい	
連絡先(必須)	担当部課名		担当者名
	電話番号		メールアドレス
備考			
提携金融機関名			
提携金融機関コード			

(裏面へ続く)

(新)

告知事項欄

- ・下記「告知事項」①～③のいずれかに該当することから、以下の通り告知いたします。
- ・下記「告知事項」に記入した内容は、事実と相違ありません。
- ・記入内容が事実と相違した場合や告知内容に漏れがあった場合は、中小企業・農林水産業輸出代金保険約款第16条に基づき、保険契約を解除される場合があることを了解しています。

告知事項

- ①輸出契約の相手方との間で決済期限が到来する債権について、決済期限に決済が予定通り行われず、45日以上が遅延が発生し、現時点において解消されていないこと
- 有 ☐
- ②輸出契約の相手方が、操業停止状態にある、又は破産その他これに準ずる事由の準備段階にあることを知ったこと
- 有 ☐
- ③その他、損失を受けるおそれのある重要な事実のあることを知ったこと
- 有 ☐

上記で「有」と回答した告知事項について

告知項目番号	内容説明

(注 下記には記載しないでください)

承諾証

年 月 日

質権設定者(被保険者) 代表質権者
住所 住所
氏名 殿 氏名 殿

年 月 日付け、中小企業・農林水産業輸出代金保険質権等設定承諾申請(保険証券番号 ー)は、

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(旧)

告知事項欄

- ・下記「告知事項」①～③のいずれかに該当することから、以下の通り告知いたします。
- ・下記「告知事項」に記入した内容は、事実と相違ありません。
- ・記入内容が事実と相違した場合や告知内容に漏れがあった場合は、中小企業輸出代金保険約款第16条に基づき、保険契約を解除される場合があることを了解しています。

告知事項

- ①輸出契約の相手方との間で決済期限が到来する債権について、決済期限に決済が予定通り行われず、45日以上が遅延が発生し、現時点において解消されていないこと
- 有 ☐
- ②輸出契約の相手方が、操業停止状態にある、又は破産その他これに準ずる事由の準備段階にあることを知ったこと
- 有 ☐
- ③その他、損失を受けるおそれのある重要な事実のあることを知ったこと
- 有 ☐

上記で「有」と回答した告知事項について

告知項目番号	内容説明

(注 下記には記載しないでください)

承諾証

年 月 日

質権設定者(被保険者) 代表質権者
住所 住所
氏名 殿 氏名 殿

年 月 日付け、中小企業輸出代金保険質権等設定承諾申請(保険証券番号 ー)は、

申請のとおり承諾します。
次の条件を付して承諾します。
承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(新)

別紙様式第2－1

中小企業・農林水産業輸出代金保険(変更通知書・変更承認申請書)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

☐輸出契約を次のとおり変更しましたので通知します。

☐輸出契約を次のとおり変更（しました・したい）ので承認を申請します。

記

保険契約者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

被保険者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

保険証券番号 (必須)		変更の生じた日 (必須)
変更事項 (必須)	(新)	(旧)
連絡先 (必須)	担当部課名: 担当者名: 電話番号: メールアドレス:	
振込先	銀行名: 支店名: 預金種目: 普通・当座 口座番号: 口座名義: ※保険料返納の予定がある場合に記入してください。	
備考		

(旧)

別紙様式第2－1

中小企業輸出代金保険(変更通知書・変更承認申請書)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

☐輸出契約を次のとおり変更しましたので通知します。

☐輸出契約を次のとおり変更（しました・したい）ので承認を申請します。

記

保険契約者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

被保険者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

保険証券番号 (必須)		変更の生じた日 (必須)
変更事項 (必須)	(新)	(旧)
連絡先 (必須)	担当部課名: 担当者名: 電話番号: メールアドレス:	
振込先	銀行名: 支店名: 預金種目: 普通・当座 口座番号: 口座名義: ※保険料返納の予定がある場合に記入してください。	
備考		

(新)

別紙様式第2－2

中小企業・農林水産業輸出代金保険訂正承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

被保険者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

[保険申込書／変更通知書]の記載事項について、以下のとおり訂正を希望し承認を申請します。当社は、以下に記載する了解事項について理解した上で保険契約の訂正の申請を行います。

了解事項:

1. 保険契約の訂正に係る効力発生日は、保険申込書記載事項の訂正にあつては保険契約締結日とし、変更通知書記載事項の訂正にあつては当該変更に係る保険契約変更効力発生日とする。
2. **保険契約の訂正が行われた場合であっても、当該訂正の申請日以前に発生していた事由（約款第2条第11号の事由にあつては、履行遅滞の発生をいう。以下次項において同じ。）により生じた損失について、日本貿易保険はてん補する責めに任じない。**ただし、当該損失が訂正事項に基づいて生じた損失に該当しない場合はこの限りでない。なお、訂正事項に基づいて生じた損失とは、以下のものとする。
- (1) 仕向国の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の仕向国に係る事由による損失（当該訂正後の仕向国向け取引であることに起因又は関連し他の国・地域において生じた事由による損失を含む）
- (2) 支払国の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の支払国に係る事由による損失（当該訂正後の支払国からの支払であることに起因又は関連し他の国・地域において生じた事由による損失を含む）
- (3) 輸出契約の相手方（輸出契約の締結の相手方及び支払人）の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の輸出契約の相手方に係る事由による損失（当該訂正後の輸出契約の締結の相手方向け取引であること又は当該訂正後の支払人からの支払であることに起因又は関連し生じた非常事由による損失を含む）
- (4) I L C決済を含む保証付案件において、保証内容の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の保証内容に起因又は関連し保証履行（I L C決済を含む。）が行われないことによる損失
- (5) 輸出契約の決済条件に係る不利な条件への訂正（適格銀行が発行若しくは確認するI L Cを含む支払保証等が付かなくなったこと又は政府開発援助契約等に該当しなくなったこと等をいう）があった場合において、約款第2条第10号から11号までのいずれかの事由により生じた損失
- (6) 保険価額の増額訂正がなされた場合にあっては、当該訂正された部分についての損失
- (7) 上記各号に定める以外の場合において、訂正事項に起因して生じた損失（ただし、船積期日若しくは対価の確認日、ユーザンス期間、決済予定日に係る訂正の場合を除く）

保 険 証 券 番 号

(必 須)

訂正事項 連絡先 振込 備考	(新)			(旧)		
	担当部課名:					
	担当者名:					
	電話番号:					
	メールアドレス:					
銀行名		支店名:				
預金種目:普通・当座		口座番号:				
口座名義:						
※保険料返納の予定がある場合に記入してください。						

(旧)

別紙様式第2－2

中小企業輸出代金保険訂正承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

被保険者

保険利用者コード:

住所:

企業名:

役職名:

氏名:

印

[保険申込書／変更通知書]の記載事項について、以下のとおり訂正を希望し承認を申請します。当社は、以下に記載する了解事項について理解した上で保険契約の訂正の申請を行います。

了解事項:

1. 保険契約の訂正に係る効力発生日は、保険申込書記載事項の訂正にあつては保険契約締結日とし、変更通知書記載事項の訂正にあつては当該変更に係る保険契約変更効力発生日とする。
2. **保険契約の訂正が行われた場合であっても、当該訂正の申請日以前に発生していた事由（約款第2条第11号の事由にあつては、履行遅滞の発生をいう。以下次項において同じ。）により生じた損失について、日本貿易保険はてん補する責めに任じない。**ただし、当該損失が訂正事項に基づいて生じた損失に該当しない場合はこの限りでない。なお、訂正事項に基づいて生じた損失とは、以下のものとする。
- (1) 仕向国の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の仕向国に係る事由による損失（当該訂正後の仕向国向け取引であることに起因又は関連し他の国・地域において生じた事由による損失を含む）
- (2) 支払国の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の支払国に係る事由による損失（当該訂正後の支払国からの支払であることに起因又は関連し他の国・地域において生じた事由による損失を含む）
- (3) 輸出契約の相手方（輸出契約の締結の相手方及び支払人）の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の輸出契約の相手方に係る事由による損失（当該訂正後の輸出契約の締結の相手方向け取引であること又は当該訂正後の支払人からの支払であることに起因又は関連し生じた非常事由による損失を含む）
- (4) I L C決済を含む保証付案件において、保証内容の訂正がなされた場合にあっては、当該訂正後の保証内容に起因又は関連し保証履行（I L C決済を含む。）が行われないことによる損失
- (5) 輸出契約の決済条件に係る不利な条件への訂正（適格銀行が発行若しくは確認するI L Cを含む支払保証等が付かなくなったこと又は政府開発援助契約等に該当しなくなったこと等をいう）があった場合において、約款第2条第10号から11号までのいずれかの事由により生じた損失
- (6) 保険価額の増額訂正がなされた場合にあっては、当該訂正された部分についての損失
- (7) 上記各号に定める以外の場合において、訂正事項に起因して生じた損失（ただし、船積期日若しくは対価の確認日、ユーザンス期間、決済予定日に係る訂正の場合を除く）

保 険 証 券 番 号

(必 須)

訂正事項 連絡先 振込 備考	(新)			(旧)		
	担当部課名:					
	担当者名:					
	電話番号:					
	メールアドレス:					
銀行名		支店名:				
預金種目:普通・当座		口座番号:				
口座名義:						
※保険料返納の予定がある場合に記入してください。						

(新)

別紙様式第3－1

中小企業・農林水産業輸出代金保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(シッパーコード:)

住所

氏名 印

譲受人(シッパーコード:)

住所

氏名 印

下記のとおり申請します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
譲 渡 予 定 日	年 月 日
譲 渡 の 理 由 (概略を記載してください)	
備 考	(連絡先)

承認証

年 月 日

上記の中小企業・農林水産業輸出代金保険保険目的等譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(旧)

別紙様式第3－1

中小企業輸出代金保険保険目的等譲渡承認申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(シッパーコード:)

住所

氏名 印

譲受人(シッパーコード:)

住所

氏名 印

下記のとおり申請します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
譲 渡 予 定 日	年 月 日
譲 渡 の 理 由 (概略を記載してください)	
備 考	(連絡先)

承認証

年 月 日

上記の中小企業輸出代金保険保険目的等譲渡承認申請は、

申請のとおり承認します。
次の条件を付して承認します。
承認しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(新)

別紙様式第3－2

中小企業・農林水産業輸出代金保険保険目的等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(シッパーコード:)

住所

氏名 印

譲受人(シッパーコード:)

住所

氏名 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、下記のとおり通知します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
譲 渡 承 認 日	年 月 日
譲 渡 日	年 月 日
備 考	(連絡先)

(旧)

別紙様式第3－2

中小企業輸出代金保険保険目的等譲渡終了通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

譲渡人(被保険者)(シッパーコード:)

住所

氏名 印

譲受人(シッパーコード:)

住所

氏名 印

独立行政法人日本貿易保険が提示した条件を承諾し、下記のとおり通知します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
譲 渡 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
譲 渡 承 認 日	年 月 日
譲 渡 日	年 月 日
備 考	(連絡先)

(新)

別紙様式第4－1

中小企業・農林水産業輸出代金保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所

氏名印

代表質権者・譲渡担保権者

住所

氏名印

下記のとおり申請します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
質 権 ・ 譲 渡 担 保 権 の 別	質権 ・ 譲渡担保権
質 権 等 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
質権者・譲渡担保権者による保険金全額の請求※	請求する ・ 請求しない
備 考	(連絡先)

注:代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付資料中に記載してください。
※は、申請書提出時点に「請求する」か「しない」かが決定していない場合は、右の項目を取消線で消してください。

承諾証

年 月 日

上記の中小企業・農林水産業輸出代金保険質権等設定承諾申請は、

申請のとおり承諾します。

次の条件を付して承諾します。

承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(旧)

別紙様式第4－1

中小企業輸出代金保険質権等設定承諾申請書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

住所

氏名印

代表質権者・譲渡担保権者

住所

氏名印

下記のとおり申請します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
質 権 ・ 譲 渡 担 保 権 の 別	質権 ・ 譲渡担保権
質 権 等 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
質権者・譲渡担保権者による保険金全額の請求※	請求する ・ 請求しない
備 考	(連絡先)

注:代表質権者・譲渡担保権者以外の質権者・譲渡担保権者は添付資料中に記載してください。
※は、申請書提出時点に「請求する」か「しない」かが決定していない場合は、右の項目を取消線で消してください。

承諾証

年 月 日

上記の中小企業輸出代金保険質権等設定承諾申請は、

申請のとおり承諾します。

次の条件を付して承諾します。

承諾しません。

条件

独立行政法人日本貿易保険

(新)

別紙様式第4－2

中小企業・農林水産業輸出代金保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

シッパーコード

住所

氏名

印

代表質権者・譲渡担保権者

シッパーコード

住所

氏名

印

下記のとおり通知します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
質 権 ・ 譲 渡 担 保 権 の 別	質 権 ・ 譲 渡 担 保 権
質 権 等 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
質 権 設 定 承 諾 日	年 月 日
質 権 等 設 定 日	年 月 日
通 知 の 種 類	解除 ・ 消滅
質 権 等 の 解 除 日 又 は 消 滅 日	年 月 日
解 除 又 は 消 滅 の 理 由	
備 考 (保険金請求する予定がある場合は、当該予定日を記載してください。)	(連絡先)

(旧)

別紙様式第4－2

中小企業輸出代金保険質権等設定解除等通知書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

質権・譲渡担保設定者(被保険者)

シッパーコード

住所

氏名

印

代表質権者・譲渡担保権者

シッパーコード

住所

氏名

印

下記のとおり通知します。

記

保 険 証 券 番 号	
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日
質 権 ・ 譲 渡 担 保 権 の 別	質 権 ・ 譲 渡 担 保 権
質 権 等 の 目 的	保険の目的 ・ 保険金請求権
質 権 設 定 承 諾 日	年 月 日
質 権 等 設 定 日	年 月 日
通 知 の 種 類	解除 ・ 消滅
質 権 等 の 解 除 日 又 は 消 滅 日	年 月 日
解 除 又 は 消 滅 の 理 由	
備 考 (保険金請求する予定がある場合は、当該予定日を記載してください。)	(連絡先)

(新)

別紙様式第5

中小企業・農林水産業輸出代金保険損失等発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中	管理番号	
	提出日	年 月 日
	被保険者住所	
	被保険者名	印
	代表者名	
	シツパーコード	

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 通貨コード	5. 決済日レート
6. 支払保証コード		7. 権利行使等委任	

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
8. 枝番	9. 決済総額		
	10. 既決済総額		
	11. 当該決済金額		
	12. 損失発生額		
8. 枝番	9. 決済総額		
	10. 既決済総額		
	11. 当該決済金額		
	12. 損失発生額		

13. 仕向国名			
14. 支払国名		15. 支払人名	
16. 輸出契約の相手国名		17. 輸出契約の相手方名	
18. 保証国名		19. 保証人名	
20. 品名(貨物名)			
21. 決済条件(方法)			
22. 保証金等、担保の受領の有無		23. 保証金等の内容	
		24. 保証金等の金額	
25. クレームの有無	26. クレームの内容		
27. 損失等発生に至った経緯			

連絡先	担当部課名		
	担当者名	電話番号	
	E-mail アドレス	FAX番号	

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第5

中小企業輸出代金保険損失等発生通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中	管理番号	
	提出日	年 月 日
	被保険者住所	
	被保険者名	印
	代表者名	
	シツパーコード	

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 通貨コード	5. 決済日レート
6. 支払保証コード		7. 権利行使等委任	

		契約元本(対外債権ベース)	契約金利(対外債権ベース)
8. 枝番	9. 決済総額		
	10. 既決済総額		
	11. 当該決済金額		
	12. 損失発生額		
8. 枝番	9. 決済総額		
	10. 既決済総額		
	11. 当該決済金額		
	12. 損失発生額		

13. 仕向国名			
14. 支払国名		15. 支払人名	
16. 輸出契約の相手国名		17. 輸出契約の相手方名	
18. 保証国名		19. 保証人名	
20. 品名(貨物名)			
21. 決済条件(方法)			
22. 保証金等、担保の受領の有無		23. 保証金等の内容	
		24. 保証金等の金額	
25. クレームの有無	26. クレームの内容		
27. 損失等発生に至った経緯			

連絡先	担当部課名		
	担当者名	電話番号	
	E-mail アドレス	FAX番号	

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第6

中小企業・農林水産業輸出代金保険入金通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号
提出日

年 月 日

被保険者
住所

被保険者名
代表者名
シッパーコード

印

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 通貨コード	
5. 入金日		6. 入金事由コード	7. 付保終了ステータス
8. 権利行使等委任		9. 権利行使委任日	10. 損失防止軽減費用

入金額の内訳(対外債権ベース)		未入金額の状況(対外債権ベース)	
11. 入金額(契約元本)		12. 未入金額(契約元本)	
13. 入金額(契約金利)		14. 未入金額(契約金利)	
15. 入金額(延滞金利)			

16. 仕向国名		
17. 支払国名		18. 支払人名
19. 輸出契約の相手国名		20. 輸出契約の相手方名
21. 保証国名		22. 保証人名
23. 今後の回収見込等特記事項		

連絡先	担当部課名			
	担当者名	電話番号		
	E-mail アドレス	FAX番号		

注:用紙のサイズはA4版とします。 NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第6

中小企業輸出代金保険入金通知書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号
提出日

年 月 日

被保険者
住所

被保険者名
代表者名
シッパーコード

印

1. 保険証券番号		2. 事故通番	
3. 決済日		4. 通貨コード	
5. 入金日		6. 入金事由コード	7. 付保終了ステータス
8. 権利行使等委任		9. 権利行使委任日	10. 損失防止軽減費用

入金額の内訳(対外債権ベース)		未入金額の状況(対外債権ベース)	
11. 入金額(契約元本)		12. 未入金額(契約元本)	
13. 入金額(契約金利)		14. 未入金額(契約金利)	
15. 入金額(延滞金利)			

16. 仕向国名		
17. 支払国名		18. 支払人名
19. 輸出契約の相手国名		20. 輸出契約の相手方名
21. 保証国名		22. 保証人名
23. 今後の回収見込等特記事項		

連絡先	担当部課名			
	担当者名	電話番号		
	E-mail アドレス	FAX番号		

注:用紙のサイズはA4版とします。 NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第7

中小企業・農林水産業輸出代金保険保険金受取人指定等通知書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名 印

シッパーコード

新保険金受取人

住所

氏名 印

シッパーコード

旧保険金受取人

住所

氏名

シッパーコード

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
通 知 の 種 類	指定 ・ 変更 ・ 廃止
指 定 ・ 変 更 ・ 廃 止 日	年 月 日
備 考	(連絡先)

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第7

中小企業輸出代金保険保険金受取人指定等通知書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名 印

シッパーコード

新保険金受取人

住所

氏名 印

シッパーコード

旧保険金受取人

住所

氏名

シッパーコード

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
通 知 の 種 類	指定 ・ 変更 ・ 廃止
指 定 ・ 変 更 ・ 廃 止 日	年 月 日
備 考	(連絡先)

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第8

中小企業・農林水産業輸出代金保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名印

シツパーコード

1. 保険金請求期間内に請求できない理由
2. 必要となる猶予期間(見込)
3. 損失防止軽減義務の履行状況

保 険 証 券 番 号		
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日	
被 保 険 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:	
契 約 の 相 手 方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
支 払 人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
保 証 人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
決 済 日		
保 険 事 故 該 当 金 額		
損 失 等 発 生 通 知 日	年 月 日	
備 考	(連絡先)	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第8

中小企業輸出代金保険における保険金請求期間の猶予期間設定申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名印

シツパーコード

1. 保険金請求期間内に請求できない理由
2. 必要となる猶予期間(見込)
3. 損失防止軽減義務の履行状況

保 険 証 券 番 号		
保 険 契 約 締 結 日	年 月 日	
被 保 険 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:	
契 約 の 相 手 方	(ハイヤーコード:)	仕向国 (国コード:)
支 払 人	(ハイヤーコード:)	支払国 (国コード:)
保 証 人	(ハイヤーコード:)	保証国 (国コード:)
決 済 日		
保 険 事 故 該 当 金 額		
損 失 等 発 生 通 知 日	年 月 日	
備 考	(連絡先)	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第9

中小企業・農林水産業輸出代金保険保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号
提出日

年 月 日

請求者
住所

請求者名
代表者名
シッパーコード

印

1 保険証券番号				2. 事故通番	
3 決済日		4. 被保険者コード		5. 事故事由コード	
6 付保率		7. 通貨コード		8. 換算レート	
9 債務国名		10. 委任状の有無(質権設定をされている場合に記入してください)			
11. 他の保険の有無					

		対外債権ベース		付保建値ベース	
		契約元本	契約金利	契約元本	契約金利
未 決 済 額	12. 損失等発生通知時決済総額				
	13. 保険付保対象額				
	14. 損失発生額				
	15. 入金額				
控 除 額	16. 未決済額				
	17. 約款第3条第1号から第4号により取得した金額				
損 失 額	18. 損失額				
	19. 損失額(円)			円	円
	20. 保険金請求額	円			

連絡先

担当部署名

担当者名

E-mail アドレス

電話番号

FAX番号

振込先

銀行名

預金種別

口座名義

本支店名

口座番号

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第9

中小企業輸出代金保険保険金請求書

独立行政法人日本貿易保険 御中

管理番号
提出日

年 月 日

請求者
住所

請求者名
代表者名
シッパーコード

印

1 保険証券番号				2. 事故通番	
3 決済日		4. 被保険者コード		5. 事故事由コード	
6 付保率		7. 通貨コード		8. 換算レート	
9 債務国名		10. 委任状の有無(質権設定をされている場合に記入してください)			
11. 他の保険の有無					

		対外債権ベース		付保建値ベース	
		契約元本	契約金利	契約元本	契約金利
未 決 済 額	12. 損失等発生通知時決済総額				
	13. 保険付保対象額				
	14. 損失発生額				
	15. 入金額				
控 除 額	16. 未決済額				
	17. 約款第3条第1号から第4号により取得した金額				
損 失 額	18. 損失額				
	19. 損失額(円)			円	円
	20. 保険金請求額	円			

連絡先

担当部署名

担当者名

E-mail アドレス

電話番号

FAX番号

振込先

銀行名

預金種別

口座名義

本支店名

口座番号

注:用紙のサイズはA4版とします。

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

中小企業・農林水産業輸出代金保険保険金請求経緯書

請求者住所: _____

請求者名: _____ 印

証券番号: _____

1. 保険金請求に至る経緯		
	※ 日本貿易保険チェック欄	
2. 支払人との取引の状況（保険金請求を行った保険契約に係る当該輸出契約等以外の取引の状況及び今後の取引見込み）		
保険金請求を行った保険契約に係る輸出契約以外の取引: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、過去の取引状況及び今後の取引見込み:		
3. 保証等の有無及び行使状況（支払人、保証人等から被保険者、質権者等が受領している現金・保証・担保の有無及びその内容並びに行使の状況）		
現金、保証又は担保: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:		
4. 当該輸出契約等の履行に関し支払人等が行っているクレーム(貨物の瑕疵、契約未履行及びディスクレ等代金債権に影響を及ぼすクレーム)の有無及びその内容と対応状況		
クレーム: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容及び対応状況:		
5. 債務不履行(決済決済[満期]不払い発生)後の船積の有無、船積の理由及び損失の有無		
不払い後の船積み: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その理由: 当該船積後の損失の有無: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容:		
6. 保険契約の確認		
①輸出契約締結日: ②保険契約申込日: ③船積日: ④損失等発生通知日: ⑤輸出契約の内容変更の有無: ⑥支払人との資本関係及び取締役等の派遣の有無:		
7. 当該輸出契約の先行決済期限での損失等発生通知提出漏れの事実の有無		
提出漏れ: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その理由:		
8. これまでに行った損失防止軽減措置		
9. 今後の回収の見込み		
10. 延滞利息請求又は損害賠償請求の有無		
請求: ☐ 有 ☐ 無 無の場合、その理由:		

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じ欄を拡大してご記入ください。
記入内容が多い場合は、別紙にてご提出いただいても結構です。

(注2) 過去の取引状況については、本保険金請求にかかる船積日前6月間に決済期限が到来した取引の一覧表(決済期限、決済金額、支払日、支払金額、船積日含む。様式任意。)をご提出ください。

(注3) 上記について、日本貿易保険から追加資料の提出を求める場合がありますので、予めご了承ください。

〈日本貿易保険 記載欄〉

填補責任: 有 無

填補事由: _____

支払保険金額: _____

回収方法: _____

請求者住所: _____

請求者名: _____ 印

証券番号: _____

1. 保険金請求に至る経緯		
	※ 日本貿易保険チェック欄	
2. 支払人との取引の状況（保険金請求を行った保険契約に係る当該輸出契約等以外の取引の状況及び今後の取引見込み）		
保険金請求を行った保険契約に係る輸出契約以外の取引: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、過去の取引状況及び今後の取引見込み:		
3. 保証等の有無及び行使状況（支払人、保証人等から被保険者、質権者等が受領している現金・保証・担保の有無及びその内容並びに行使の状況）		
現金、保証又は担保: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容及び担保権等の行使の状況:		
4. 当該輸出契約等の履行に関し支払人等が行っているクレーム(貨物の瑕疵、契約未履行及びディスクレ等代金債権に影響を及ぼすクレーム)の有無及びその内容と対応状況		
クレーム: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容及び対応状況:		
5. 債務不履行(決済決済[満期]不払い発生)後の船積の有無、船積の理由及び損失の有無		
不払い後の船積み: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その理由: 当該船積後の損失の有無: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その内容:		
6. 保険契約の確認		
①輸出契約締結日: ②保険契約申込日: ③船積日: ④損失等発生通知日: ⑤輸出契約の内容変更の有無: ⑥支払人との資本関係及び取締役等の派遣の有無:		
7. 当該輸出契約の先行決済期限での損失等発生通知提出漏れの事実の有無		
提出漏れ: ☐ 有 ☐ 無 有の場合、その理由:		
8. これまでに行った損失防止軽減措置		
9. 今後の回収の見込み		
10. 延滞利息請求又は損害賠償請求の有無		
請求: ☐ 有 ☐ 無 無の場合、その理由:		

(注1) 該当箇所について漏れなく記載ください。必要に応じ欄を拡大してご記入ください。
記入内容が多い場合は、別紙にてご提出いただいても結構です。

(注3) 上記について、日本貿易保険から追加資料の提出を求める場合がありますので、予めご了承ください。

〈日本貿易保険 記載欄〉

填補責任: 有 無

填補事由: _____

支払保険金額: _____

回収方法: _____

中小企業・農林水産業輸出代金保険時効中断承認申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名 印

シッパーコード

下記のとおり申請します。

記

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
被 保 險 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
決 済 日	年 月 日
保 險 金 請 求 額	
備 考	(連絡先)

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

承認証

年 月 日

上記の中小企業・農林水産業輸出代金保険時効中断承認申請は、申請のとおり承認します。

独立行政法人日本貿易保険

中小企業輸出代金保険時効中断承認申請書

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

申請者

住所

氏名 印

シッパーコード

下記のとおり申請します。

記

保 險 証 券 番 号	
保 險 契 約 締 結 日	年 月 日
被 保 險 者 (申請者と異なる場合に記入)	住所: 氏名:
決 済 日	年 月 日
保 險 金 請 求 額	
備 考	(連絡先)

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

承認証

年 月 日

上記の中小企業輸出代金保険時効中断承認申請は、申請のとおり承認します。

独立行政法人日本貿易保険

中小企業・農林水産業輸出代金保険権利行使等委任状

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

当社は、下記の対象債権（以下「対象債権」といいます。）について、
中小企業・農林水産業輸出代金保険約款（平成17年4月1日 05－制度－
00029。以下「約款」といいます。）第26条第1項の規定に基づき、●年●
月●日をもって、独立行政法人日本貿易保険（以下「日本貿易保険」とい
います。）に対し対象債権の回収に係る権利行使等を委任し、以降日本貿
易保険から別途指示がない限り自らは一切の権利行使等を行わないことを
ここに誓約します。
[なお、対象債権の無付保部分に係る権利については、担保権者等が存在
しますが、当該担保権者等の事前の書面による同意を得ています。]
また、当社は、権利行使等の委任後も、約款の規定を遵守することをこ
ここに誓約します。

記

対象債権
添付債権概要表のとおり。

連絡先	担当部課名：
	担当者名：
	電話番号：

中小企業輸出代金保険権利行使等委任状

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

当社は、下記の対象債権（以下「対象債権」といいます。）について、
中小企業輸出代金保険約款（平成17年4月1日 05－制度－00029。以下
「約款」といいます。）第26条第1項の規定に基づき、●年●月●日を
もって、独立行政法人日本貿易保険（以下「日本貿易保険」といいま
す。）に対し対象債権の回収に係る権利行使等を委任し、以降日本貿易保
険から別途指示がない限り自らは一切の権利行使等を行わないことをこ
ここに誓約します。
[なお、対象債権の無付保部分に係る権利については、担保権者等が存在
しますが、当該担保権者等の事前の書面による同意を得ています。]
また、当社は、権利行使等の委任後も、約款の規定を遵守することをこ
ここに誓約します。

記

対象債権
添付債権概要表のとおり。

連絡先	担当部課名：
	担当者名：
	電話番号：

(新)

債権概要表①

*英語でご記入ください。

Insurance Policy No. (保険証券番号):	
--------------------------------	--

1.Contract details: due date, principal amount, interest rate and others(決済期日、契約金額のうち、延滞している契約元本、金利等の明細)

(1) 保険契約の対象となる契約(無付保部分を含む。)

	無付保部分の有無	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)		Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)		Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1								Uninsured portion(無付保部分)		Uninsured portion(無付保部分)		
2												
3												
4												
		Total										

(2) 上記(1)の契約と同一の債務者に対する上記(1)以外の契約(本権利行使等委任の対象債権に含まない。)

	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)	Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)	Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1									
2									
3									
4									
	Total								

(3) Accounts receivable information (債権概要)

(i) Terms of Sales (販売条件)	(v) Did the buyer make any quality related complaints? (商品の品質に関するクレームの有無)
(ii) Did the buyer accept Bill of Exchange? (債務者の手形引受有無)	(vi) Business conditions of the buyer (債務者の営業状態)
(iii) Did the buyer receive Bill of Lading? (債務者のB/L受領有無)	(vii) Does the sales contract contain an arbitration clause? (輸出契約書の仲裁条項の有無)
(iv) Did the buyer receive the goods? (債務者の商品引取有無)	

(旧)

債権概要表①

*英語でご記入ください。

Insurance Policy No. (保険証券番号):	
--------------------------------	--

1.Contract details: due date, principal amount, interest rate and others(決済期日、契約金額のうち、延滞している契約元本、金利等の明細)

(1) 保険契約の対象となる契約(無付保部分を含む。)

	無付保部分の有無	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)		Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)		Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1								Uninsured portion(無付保部分)		Uninsured portion(無付保部分)		
2												
3												
4												
		Total										

(2) 上記(1)の契約と同一の債務者に対する上記(1)以外の契約(本権利行使等委任の対象債権に含まない。)

	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)	Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)	Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1									
2									
3									
4									
	Total								

(3) Accounts receivable information (債権概要)

(i) Terms of Sales (販売条件)	(v) Did the buyer make any quality related complaints? (商品の品質に関するクレームの有無)
(ii) Did the buyer accept Bill of Exchange? (債務者の手形引受有無)	(vi) Business conditions of the buyer (債務者の営業状態)
(iii) Did the buyer receive Bill of Lading? (債務者のB/L受領有無)	(vii) Does the sales contract contain an arbitration clause? (輸出契約書の仲裁条項の有無)
(iv) Did the buyer receive the goods? (債務者の商品引取有無)	

債権概要表②

*英語でご記入ください。

2.Transaction Summary (取引の経緯)

*以下は、サービスが取引の経緯を知るために必要な事項です。できる限りわかりやすく、お書きください。

(1) How did you win the sales contract?(受注に至った経緯)
(2) Price negotiation details (商品の売買価格の交渉経緯)
(3) Date of delivery of the goods(商品の納入時期)
(4) Payment Record(債務者の支払い状況)
(5) The accounts receivable collection methods you have tried up to the present (今まで講じてきた回収の方法)
(6) Events of the default(債務不履行の事由)

3. Buyer Details (債務者明細)

Buyer's Name(債務者の名称)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Buyer's Bank Account/Branch Name (取引銀行／支店名)
City/Country(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

4. Shipper Details (債権者明細)

Shipper's Name(輸出者名)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Shipper's Bank Account details (回収金振込口座明細)
City/Counry(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

債権概要表②

*英語でご記入ください。

2.Transaction Summary (取引の経緯)

*以下は、サービスが取引の経緯を知るために必要な事項です。できる限りわかりやすく、お書きください。

(1) How did you win the sales contract?(受注に至った経緯)
(2) Price negotiation details (商品の売買価格の交渉経緯)
(3) Date of delivery of the goods(商品の納入時期)
(4) Payment Record(債務者の支払い状況)
(5) The accounts receivable collection methods you have tried up to the present (今まで講じてきた回収の方法)
(6) Events of the default(債務不履行の事由)

3. Buyer Details (債務者明細)

Buyer's Name(債務者の名称)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Buyer's Bank Account/Branch Name (取引銀行／支店名)
City/Country(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

4. Shipper Details (債権者明細)

Shipper's Name(輸出者名)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Shipper's Bank Account details (回収金振込口座明細)
City/Counry(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

<別紙>

今後の支払人からの回収に関する方針

1. 回収主体

- A 被保険者による回収を行う意向
- 有→2 以下へ
- B サービサー回収を希望
- 有→4 へ

2. Aの理由

3. Aの場合の具体的方策

(1) 督促

① 督促の方法（メール、電話、面談（現地事務所）、面談（日本からの出張）、全て）

② 3（1）①のそれぞれの頻度 特に出張の実施予定時期、用務先

③ 3（1）①をどの程度の期間、継続する見込みか、また①によっても回収が見込めない場合の対応方針

④ 3（1）①の方策に要する費用（見込み額）

(2) 督促以外の方策（調査、法的手続を含む）

① 具体的な方法

② 3（2）①の内容、実施時期

③ 3（2）①の実施期間

④ 3（2）①の方策に要する費用（見込み額）

4. バイヤー関連情報

(1) 同バイヤーに対する他の債権債務の有無（有る場合は債権概要表① 1（2）に記載する。）

(2) バイヤーの周辺環境について(法的措置(破産手続開始等)の有無、現地銀行/他債権者の状況に係る情報がもし被保険者に入っていれば)

(3) その他回収にあたり留意する事項

(注) 該当箇所について漏れなくご記入ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。

<別紙>

1. 回収主体

- A 被保険者による回収を行う意向
- 有→2 以下へ
- B サービサー回収を希望
- 有→4 へ

2. Aの理由

3. Aの場合の具体的方策

(1) 督促

① 督促の方法（メール、電話、面談（現地事務所）、面談（日本からの出張）、全て）

② 3（1）①のそれぞれの頻度 特に出張の実施予定時期、用務先

③ 3（1）①をどの程度の期間、継続する見込みか、また①によっても回収が見込めない場合の対応方針

④ 3（1）①の方策に要する費用（見込み額）

(2) 督促以外の方策（調査、法的手続を含む）

① 具体的な方法

② 3（2）①の内容、実施時期

③ 3（2）①の実施期間

④ 3（2）①の方策に要する費用（見込み額）

4. バイヤー関連情報

(1) 同バイヤーに対する他の債権債務の有無（有る場合は債権概要表① 1（2）に記載する。）

(2) バイヤーの周辺環境について(法的措置(破産手続開始等)の有無、現地銀行/他債権者の状況に係る情報がもし被保険者に入っていれば)

(3) その他回収にあたり留意する事項

(注) 該当箇所について漏れなくご記入ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。

(新)

別紙様式第12-2

中小企業・農林水産業輸出代金保険権利行使等委任状（保険金請求前）

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名 印

当社は、下記の対象債権（以下「対象債権」といいます。）について、中小企業・農林水産業輸出代金保険約款（平成17年4月1日 05－制度－00029。以下「約款」といいます。）第12条第2項又は第3項の規定に基づき、●年●月●日をもって、独立行政法人日本貿易保険（以下「日本貿易保険」といいます。）に対し対象債権の回収に係る権利行使等を委任し、以降日本貿易保険から別途指示がない限り自らは一切の権利行使等を行わないことをここに誓約します。
[なお、対象債権の無付保部分に係る権利については、担保権者等が存在しますが、当該担保権者等の事前の書面による同意を得ています。]
また、当社は、権利行使等の委任後も、約款の規定を遵守することをここに誓約します。

記

対象債権
添付債権概要表のとおり。

連絡先	担当部課名：
	担当者名：
	電話番号：

(旧)

別紙様式第12-2

中小企業輸出代金保険権利行使等委任状（保険金請求前）

提出日 年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名 印

当社は、下記の対象債権（以下「対象債権」といいます。）について、中小企業輸出代金保険約款（平成17年4月1日 05－制度－00029。以下「約款」といいます。）第12条第2項又は第3項の規定に基づき、●年●月●日をもって、独立行政法人日本貿易保険（以下「日本貿易保険」といいます。）に対し対象債権の回収に係る権利行使等を委任し、以降日本貿易保険から別途指示がない限り自らは一切の権利行使等を行わないことをここに誓約します。
[なお、対象債権の無付保部分に係る権利については、担保権者等が存在しますが、当該担保権者等の事前の書面による同意を得ています。]
また、当社は、権利行使等の委任後も、約款の規定を遵守することをここに誓約します。

記

対象債権
添付債権概要表のとおり。

連絡先	担当部課名：
	担当者名：
	電話番号：

債権概要表①

*英語でご記入ください。

Insurance Policy No. (保険証券番号):	
--------------------------------	--

1.Contract details: due date, principal amount, interest rate and others(決済期日、契約金額のうち、延滞している契約元本、金利等の明細)

(1) 保険契約の対象となる契約(無付保部分を含む。)

	無付保部分の有無	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)		Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)		Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1												
2												
3												
4												
		Total										

(2) 上記(1)の契約と同一の債務者に対する上記(1)以外の契約(本権利行使等委任の対象債権に含まない。)

	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)	Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)	Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1									
2									
3									
4									
	Total								

(3) Accounts receivable information (債権概要)

(i) Terms of Sales (販売条件)	(v) Did the buyer make any quality related complaints? (商品の品質に関するクレームの有無)
(ii) Did the buyer accept Bill of Exchange? (債務者の手形引受有無)	(vi) Business conditions of the buyer (債務者の営業状態)
(iii) Did the buyer receive Bill of Lading? (債務者のB/L受領有無)	(vii) Does the sales contract contain an arbitration clause? (輸出契約書の仲裁条項の有無)
(iv) Did the buyer receive the goods? (債務者の商品引取有無)	

債権概要表①

*英語でご記入ください。

Insurance Policy No. (保険証券番号):	
--------------------------------	--

1.Contract details: due date, principal amount, interest rate and others(決済期日、契約金額のうち、延滞している契約元本、金利等の明細)

(1) 保険契約の対象となる契約(無付保部分を含む。)

	無付保部分の有無	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)		Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)		Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1												
2												
3												
4												
		Total										

(2) 上記(1)の契約と同一の債務者に対する上記(1)以外の契約(本権利行使等委任の対象債権に含まない。)

	Contract No. (契約書番号)	Execution Date (契約締結日)	Invoice No. (インボイス番号)	Due Date (決済日)	Currency (通貨)	Principal in Arrears (延滞している契約元本)	Contract Interest in Arrears (延滞している契約金利)	Interest Rate on Overdue Payment (延滞金利率)	Overdue Payment and Other Claims to be Made (延滞金及びその他請求すべき金額)
1									
2									
3									
4									
	Total								

(3) Accounts receivable information (債権概要)

(i) Terms of Sales (販売条件)	(v) Did the buyer make any quality related complaints? (商品の品質に関するクレームの有無)
(ii) Did the buyer accept Bill of Exchange? (債務者の手形引受有無)	(vi) Business conditions of the buyer (債務者の営業状態)
(iii) Did the buyer receive Bill of Lading? (債務者のB/L受領有無)	(vii) Does the sales contract contain an arbitration clause? (輸出契約書の仲裁条項の有無)
(iv) Did the buyer receive the goods? (債務者の商品引取有無)	

債権概要表②

*英語でご記入ください。

2.Transaction Summary (取引の経緯)

*以下は、サービサーが取引の経緯を知るために必要な事項です。できる限りわかりやすく、お書きください。

(1) How did you win the sales contract?(受注に至った経緯)
(2) Price negotiation details (商品の売買価格の交渉経緯)
(3) Date of delivery of the goods(商品の納入時期)
(4) Payment Record(債務者の支払い状況)
(5) The accounts receivable collection methods you have tried up to the present (今まで講じてきた回収の方法)
(6) Events of the default(債務不履行の事由)

3. Buyer Details (債務者明細)

Buyer's Name(債務者の名称)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Buyer's Bank Account/Branch Name (取引銀行／支店名)
City/Country(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

4. Shipper Details (債権者明細)

Shipper's Name(輸出者名)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Shipper's Bank Account details (回収金振込口座明細)
City/Counry(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

債権概要表②

*英語でご記入ください。

2.Transaction Summary (取引の経緯)

*以下は、サービサーが取引の経緯を知るために必要な事項です。できる限りわかりやすく、お書きください。

(1) How did you win the sales contract?(受注に至った経緯)
(2) Price negotiation details (商品の売買価格の交渉経緯)
(3) Date of delivery of the goods(商品の納入時期)
(4) Payment Record(債務者の支払い状況)
(5) The accounts receivable collection methods you have tried up to the present (今まで講じてきた回収の方法)
(6) Events of the default(債務不履行の事由)

3. Buyer Details (債務者明細)

Buyer's Name(債務者の名称)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Buyer's Bank Account/Branch Name (取引銀行／支店名)
City/Country(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

4. Shipper Details (債権者明細)

Shipper's Name(輸出者名)	Contact(担当者名)
Address(住所)	Shipper's Bank Account details (回収金振込口座明細)
City/Counry(市／国名)	
Phone(電話番号)	
Fax(ファックス番号)	E-mail(Eメールアドレス)

<別紙>

今後の支払人からの回収に関する方針

1. 回収主体

- A 被保険者による回収を行う意向 有→2 以下へ
- B サービサー回収を希望 有→4 へ

2. Aの理由

3. Aの場合の具体的方策

(1) 督促

① 督促の方法（メール、電話、面談（現地事務所）、面談（日本からの出張）、全て）
② 3（1）①のそれぞれの頻度 特に出張の実施予定時期、用務先
③ 3（1）①をどの程度の期間、継続する見込みか、また①によっても回収が見込めない場合の対応方針
④ 3（1）①の方策に要する費用（見込み額）

(2) 督促以外の方策（調査、法的手続を含む）

① 具体的な方法
② 3（2）①の内容、実施時期
③ 3（2）①の実施期間
④ 3（2）①の方策に要する費用（見込み額）

4. バイヤー関連情報

(1) 同バイヤーに対する他の債権債務の有無（有る場合は債権概要表①1（2）に記載する。）

(2) バイヤーの周辺環境について（法的措置（破産手続開始等）の有無、現地銀行/他債権者の状況に係る情報がもし被保険者に入っていれば）

(3) その他回収にあたり留意する事項

（注）該当箇所について漏れなくご記入ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。

<別紙>

1. 回収主体

- A 被保険者による回収を行う意向 有→2 以下へ
- B サービサー回収を希望 有→4 へ

2. Aの理由

3. Aの場合の具体的方策

(1) 督促

① 督促の方法（メール、電話、面談（現地事務所）、面談（日本からの出張）、全て）
② 3（1）①のそれぞれの頻度 特に出張の実施予定時期、用務先
③ 3（1）①をどの程度の期間、継続する見込みか、また①によっても回収が見込めない場合の対応方針
④ 3（1）①の方策に要する費用（見込み額）

(2) 督促以外の方策（調査、法的手続を含む）

① 具体的な方法
② 3（2）①の内容、実施時期
③ 3（2）①の実施期間
④ 3（2）①の方策に要する費用（見込み額）

4. バイヤー関連情報

(1) 同バイヤーに対する他の債権債務の有無（有る場合は債権概要表①1（2）に記載する。）

(2) バイヤーの周辺環境について（法的措置（破産手続開始等）の有無、現地銀行/他債権者の状況に係る情報がもし被保険者に入っていれば）

(3) その他回収にあたり留意する事項

（注）該当箇所について漏れなくご記入ください。必要に応じて欄を拡大してご記入ください。

中小企業・農林水産業輸出代金保険 回収協力義務履行状況報告書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	

1. 以下の(1)～(3)から、今回の報告事由を選択してください。

報告事由 ※右の該当する報告事由の左欄に○を付してください。	(1) NEXI指示書に基づく回収行為履行状況の報告
	(2) NEXI指示書にかかわらず、支払人財産に係る法的手続を知り得た場合の報告口
	(3) その他

2. 記載例を参考に、以下に具体的な報告内容を記載してください。

報告内容	
今後の方針	
今後の回収見込み	

注:上記報告の関連資料(例 法的措置の過程において入手した資料等)は、本紙提出時にあわせてご提出ください。

連絡先	担当部課名:
	担当者名:
	電話番号:

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

中小企業輸出代金保険 回収協力義務履行状況報告書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	

1. 以下の(1)～(3)から、今回の報告事由を選択してください。

報告事由 ※右の該当する報告事由の左欄に○を付してください。	(1) NEXI指示書に基づく回収行為履行状況の報告
	(2) NEXI指示書にかかわらず、支払人財産に係る法的手続を知り得た場合の報告口
	(3) その他

2. 記載例を参考に、以下に具体的な報告内容を記載してください。

報告内容	
今後の方針	
今後の回収見込み	

注:上記報告の関連資料(例 法的措置の過程において入手した資料等)は、本紙提出時にあわせてご提出ください。

連絡先	担当部課名:
	担当者名:
	電話番号:

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

中小企業・農林水産業輸出代金保険 回収金通知書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	
契約通貨	
回収金着金日	
回収事由	
上記、回収事由で⑤(その他の事由による回収)を選択した場合、その事由	

回収金着金額				
回収金の着金額 (1)+(2)+(3)		(1)元本	(2)契約金利	(3)延滞金利
合計 (契約通貨)	0.00			
合計 (実際の通貨)	0.00			

注1:実際に回収した通貨が契約通貨と異なる場合は、記載例のように、実際の通貨建の回収額とあわせて、契約通貨建の回収額をご記入ください。
適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。当該レートが確認出来る資料を本紙に添付してください。

- ①外貨を円貨に換算する場合:回収日における、銀行が提示するTTBレート
②円貨を外貨に換算する場合:回収日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したレートが有る場合には、当該レート(銀行が提示するレートに限る。)で換算してください。

注2:複数の輸出契約等・インボイス等が存在し、支払人より特定の輸出契約等・インボイス等上記の回収金を指定充当された場合には、
回収金の充当状況が分かるようにご入力ください。
(※ただし、保険契約上は、原則として、全債権に按分されたとみなします。)

輸出契約等番号 インボイス番号 等	証券番号 枝番	回収金の着金額 (1)+(2)+(3)	(1)元本	(2)契約金利	(3)延滞金利
		0.00			
		0.00			
合計		0.00	0.00	0.00	0.00
備考					

連絡先	担当部課名:	
	担当者名:	
	電話番号:	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

中小企業輸出代金保険 回収金通知書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	
契約通貨	
回収金着金日	
回収事由	
上記、回収事由で⑤(その他の事由による回収)を選択した場合、その事由	

回収金着金額				
回収金の着金額 (1)+(2)+(3)		(1)元本	(2)契約金利	(3)延滞金利
合計 (契約通貨)	0.00			
合計 (実際の通貨)	0.00			

注1:実際に回収した通貨が契約通貨と異なる場合は、記載例のように、実際の通貨建の回収額とあわせて、契約通貨建の回収額をご記入ください。
適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。当該レートが確認出来る資料を本紙に添付してください。

- ①外貨を円貨に換算する場合:回収日における、銀行が提示するTTBレート
②円貨を外貨に換算する場合:回収日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したレートが有る場合には、当該レート(銀行が提示するレートに限る。)で換算してください。

注2:複数の輸出契約等・インボイス等が存在し、支払人より特定の輸出契約等・インボイス等上記の回収金を指定充当された場合には、
回収金の充当状況が分かるようにご入力ください。
(※ただし、保険契約上は、原則として、全債権に按分されたとみなします。)

輸出契約等番号 インボイス番号 等	証券番号 枝番	回収金の着金額 (1)+(2)+(3)	(1)元本	(2)契約金利	(3)延滞金利
		0.00			
		0.00			
合計		0.00	0.00	0.00	0.00
備考					

連絡先	担当部課名:	
	担当者名:	
	電話番号:	

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

別紙様式第 15

中小企業・農林水産業輸出代金保険 回収費用負担請求書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	
回収費用負担請求月	
契約通貨	

回収費用の請求内容 総括	
回収費用総額 以下の(1)、(2)、(3)総計	0.00

回収費用の内訳 ※今回請求する回収費用について、以下(1)～(3)のうち、該当する費用種類の欄に支払期間、及び支払総額をご記入ください。		
(1)出張費用 合計 (別紙A)	支払期間	支払合計
		0.00

(2)法的手続 費用合計 (別紙B)	支払期間	支払合計
		0.00

(3)その他 諸費用合計 (別紙C)	支払期間	支払合計
		0.00

注:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。(例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

連絡先	担当部課名:		
	担当者名:		
	電話番号:		
振込先	銀行名:	本支店名:	
	預金種目:普通・当座	口座番号:	
	口座名義:		

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(旧)

別紙様式第 15

中小企業輸出代金保険 回収費用負担請求書

提出日 年 月 日

独立行政法人 日本貿易保険 御中

被保険者
住所
氏名 印

プロジェクトNo.

案件概要	
支払人名	
支払国	
回収費用負担請求月	
契約通貨	

回収費用の請求内容 総括	
回収費用総額 以下の(1)、(2)、(3)総計	0.00

回収費用の内訳 ※今回請求する回収費用について、以下(1)～(3)のうち、該当する費用種類の欄に支払期間、及び支払総額をご記入ください。		
(1)出張費用 合計 (別紙A)	支払期間	支払合計
		0.00

(2)法的手続 費用合計 (別紙B)	支払期間	支払合計
		0.00

(3)その他 諸費用合計 (別紙C)	支払期間	支払合計
		0.00

注:回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。(例:インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

連絡先	担当部課名:		
	担当者名:		
	電話番号:		
振込先	銀行名:	本支店名:	
	預金種目:普通・当座	口座番号:	
	口座名義:		

NEXI記入欄 受理日: 年 月 日

(新)

(別紙A)

回収費用の明細(出張費用)

出張費用の合計額をご記入ください。

出張費用 合計

航空費	0.00
国内交通費	0.00
国外交通費	0.00
宿泊費	0.00
合計	0.00

上記の出張費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

出張(1) 期間: 年 月 日～ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							
宿泊費							面談日数
小計						0.00	

出張(2) 期間: 年 月 日～ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							
宿泊費							面談日数
小計						0.00	

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。
(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を本紙とあわせてご提出ください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

※他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(旧)

(別紙A)

回収費用の明細(出張費用)

出張費用の合計額をご記入ください。

出張費用 合計

航空費	0.00
国内交通費	0.00
国外交通費	0.00
宿泊費	0.00
合計	0.00

上記の出張費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

出張(1) 期間: 年 月 日～ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							
宿泊費							面談日数
小計						0.00	

出張(2) 期間: 年 月 日～ 年 月 日

費用項目	支払日	出張者1	出張者2	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)	他用務の 有無
航空費							
国内交通費							
国外交通費							
宿泊費							面談日数
小計						0.00	

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。
(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を本紙とあわせてご提出ください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

※他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(新)

(別紙B)

回収費用の明細(法的手続費用)

法的手続費用の合計額をご記入ください。

法的手続 合計

合計	0.00
----	------

上記の法的手続費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

支払期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	内容	支払額 (実際に支払った通貨)	適用レート	支払額 (契約通貨換算)
小計					0.00

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。

(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を、本紙とあわせて提出してください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(旧)

(別紙B)

回収費用の明細(法的手続費用)

法的手続費用の合計額をご記入ください。

法的手続 合計

合計	0.00
----	------

上記の法的手続費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳

支払期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	内容	支払額 (実際に支払った通貨)	適用レート	支払額 (契約通貨換算)
小計					0.00

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。

(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)

注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。

当該レートが確認出来る資料を、本紙とあわせて提出してください。

①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート

②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(新)

(別紙C)

回収費用の明細(その他諸費用)

その他諸費用の合計額をご記入ください。

その他諸費用 合計

合計	0.00
----	------

上記のその他諸費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳
支払期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	内容	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)
小計					0.00

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。
(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)
注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。
当該レートが確認出来る資料を、本紙とあわせて提出してください。
①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート
②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

(旧)

(別紙C)

回収費用の明細(その他諸費用)

その他諸費用の合計額をご記入ください。

その他諸費用 合計

合計	0.00
----	------

上記のその他諸費用合計の、内訳をご記入ください。

内訳
支払期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

費用項目	支払日	内容	支払額 (実際に支払った通貨)	適用 レート	支払額 (契約通貨換算)
小計					0.00

注1: 回収費用を支出したことが確認出来る資料を、本紙とあわせてご提出ください。
(例: インボイス、支払伝票、出張報告書、出張スケジュール表 等)
注2: 回収費用を契約通貨と異なる通貨で支出した場合には、契約通貨に換算の上、ご記入ください。

適用レートは、原則、以下のレートを適用してください。
当該レートが確認出来る資料を、本紙とあわせて提出してください。
①外貨を円貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTBレート
②円貨を外貨に換算する場合: 回収費用を支出した日における、銀行が提示するTTSレート

他に適用したいレートが特に有る場合には、日本貿易保険へご相談ください。

中小企業・農林水産業輸出代金保険回収納付金返還請求書

提出日年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名印

シッパーコード

保 険 証 券 番 号		事 故 通 番	
決 済 日	年 月 日	通 貨	(通貨コード:)
回 収 金 納 付 日	年 月 日		
回 収 金 納 付 額			
回 収 金 返 還 請 求 額			
請 求 額 の 内 訳			
返 還 請 求 事 由			
連 絡 先	担当部課名: 担当者名: 電話番号:		
振 込 先	銀行名: 本支店名: 預金種目: 普通・当座 口座番号: 口座名義:		

NEXI記入欄 受理日 年 月 日

中小企業輸出代金保険回収納付金返還請求書

提出日年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

被保険者

住所

氏名印

シッパーコード

保 険 証 券 番 号		事 故 通 番	
決 済 日	年 月 日	通 貨	(通貨コード:)
回 収 金 納 付 日	年 月 日		
回 収 金 納 付 額			
回 収 金 返 還 請 求 額			
請 求 額 の 内 訳			
返 還 請 求 事 由			
連 絡 先	担当部課名: 担当者名: 電話番号:		
振 込 先	銀行名: 本支店名: 預金種目: 普通・当座 口座番号: 口座名義:		

NEXI記入欄 受理日 年 月 日