

(新)

(旧)

別紙様式第23

「合理的な理由」認定申請書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

被保険者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

自ら回収に係る権利行使等を行うことを希望しますので、輸出手形保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

(証券番号(買取通知書番号))

(合理的な理由)

以上

認定書

年 月 日

輸出手形保険約款第27条第3項に定める「合理的な理由」が存在することを、

認定します。
認定しません。

株式会社日本貿易保険

## 別紙様式第23

(新)

## 輸出手形保険回収納付金返還請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

 被保険者  
 住所  
 氏名 印

輸出手形保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり請求します。

## 記

買取通知書番号		事故通番	
満期日	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: 本店名: 預金種目:普通・当座 口座番号: 口座名義:		

## 別紙様式第24

(旧)

## 輸出手形保険回収納付金返還請求書

年 月 日

株式会社日本貿易保険 御中

 被保険者  
 住所  
 氏名 印

輸出手形保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり請求します。

## 記

買取通知書番号		事故通番	
満期日	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: 本店名: 預金種目:普通・当座 口座番号: 口座名義:		