

(新)

別紙様式第3

輸出手形保険荷為替手形買取通知書、内容変更通知書、訂正・修正・取消依頼書

OCRシート(2 2 0 0)をご使用ください。

* OCRシートは、日本貿易保険の本支店にご用意しております(無料)。

(旧)

別紙様式第3

輸出手形保険荷為替手形買取通知書、内容変更承認申請書、訂正・修正・取消依頼書

OCRシート(2 2 0 0)をご使用ください。

* OCRシートは、日本貿易保険の本支店にご用意しております(無料)。

(新)

別紙様式第4

送り状

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

銀行名 印

下記の通知書を送付します。

記

通知書の種類	総件数	通知書等一連番号		備考
		件数	一連番号	
輸出手形保険荷為替手形買取通知書				
輸出手形保険荷為替手形内容変更通知書				
輸出手形保険訂正・修正・取消依頼書				訂正
				修正
				取消
輸出手形保険(決済/粹戻)通知書				
輸出手形保険損失発生通知書				
輸出手形保険入金通知書				
輸出手形保険権利行使状況等報告書				

受領書

上記のとおり、確かに受領しました。

年 月 日

備考 1. 提出部数 イ)受領書を要しない場合 :1通
ロ)受領書を要する場合 :2通

2. 欠番があった場合は、備考に記入して下さい。

3. 輸出手形保険契約銀行以外の者が、輸出手形保険(決済/粹戻)通知書によりバイヤー(E・F・EM)個別保証粹確認書の確認金額を全部戻し又は一部戻しとする場合は、当該送り状を使用する必要はありません。

(旧)

別紙様式第4

送り状

独立行政法人日本貿易保険 御中

年 月 日

銀行名 印

下記の通知書を送付します。

記

通知書の種類	総件数	通知書等一連番号		備考
		件数	一連番号	
輸出手形保険荷為替手形買取通知書				
輸出手形保険荷為替手形内容変更承認申請書				
輸出手形保険訂正・修正・取消依頼書				訂正
				修正
				取消
輸出手形保険(決済/粹戻)通知書				
輸出手形保険損失発生通知書				
輸出手形保険入金通知書				
輸出手形保険権利行使状況等報告書				

受領書

上記のとおり、確かに受領しました。

年 月 日

備考 1. 提出部数 イ)受領書を要しない場合 :1通
ロ)受領書を要する場合 :2通

2. 欠番があった場合は、備考に記入して下さい。

3. 輸出手形保険契約銀行以外の者が、輸出手形保険(決済/粹戻)通知書によりバイヤー(E・F・EM)個別保証粹確認書の確認金額を全部戻し又は一部戻しとする場合は、当該送り状を使用する必要はありません。

(新)

別紙様式第5

輸出手形保険(内容変更承認申請書・内容変更説明書)

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

□ 輸出手形保険の保険関係が成立している下記手形に生じた内容変更につき、輸出手形保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり承認を申請します。
□ 輸出手形保険の保険関係が成立している下記手形に生じた内容変更につき、輸出手形保険手続細則の規定に基づき、下記のとおり説明します。

提出者所在地
銀行名、営業所名
代表者氏名
担当者氏名
電話番号

Table with columns for bank name, district, purchase date, notification number, bill conditions, and change details. Includes a section for '内容変更の概要' (Summary of Changes) with a list of items like '支払期日の延長' (Extension of payment term).

注: 発生の経緯欄に書き切れないときは、別紙に記載して下さい。

(旧)

別紙様式第5

輸出手形保険内容変更説明書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

輸出手形保険の保険関係が成立している下記手形に生じた内容変更につき、輸出手形保険手続細則第6条第2項の規定に基づき、下記のとおり説明します。

提出者所在地
銀行名、営業所名
代表者氏名
担当者氏名
電話番号

Table with columns for bank name, district, purchase date, notification number, bill conditions, and change details. Includes a section for '内容変更の概要' (Summary of Changes) with a list of items like '支払期日の延長' (Extension of payment term).

注: 発生の経緯欄に書き切れないときは、別紙に記載して下さい。

(新)

別紙様式第9

輸出手形保険現地支払等説明書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

輸出手形保険に係る現地支払等の説明書を輸出手形保険手続細則の規定に基づき、提出します。

提出者所在地
銀行名、営業所
代表者氏名
担当者氏名
電話番号 _____ 印

買取銀行名、営業所名		(提出者同一の場合は記入不要)	
振出人住所氏名			
手形 支払人	(国コード)	(商社コード)	(現格付)
	(国名)		(前格付)
	(社名及び名称)		
手形番号	銀行買取為替番号(BB. NO)	手形金額	満期日
			年 月 日
現地支払日 又は決済日	年 月 日	現地支払金額 又は決済金額	
区分	買取、変更、事故発生日	通知書番号	満期日(注1)
買取通知書	年 月 日		
内容変更通知書	年 月 日		新 年 月 日
			旧 年 月 日
損失発生通知書	年 月 日		
支払等を証する書類について(書類の内容について簡潔に記載して下さい。)			

注: 内容変更により満期日が変更された場合に記入して下さい。

(旧)

別紙様式第9

輸出手形保険現地支払等説明書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

輸出手形保険に係る現地支払等の説明書を輸出手形保険手続細則第9条第2項の規定に基づき、提出します。

提出者所在地
銀行名、営業所
代表者氏名
担当者氏名
電話番号 _____ 印

買取銀行名、営業所名		(提出者同一の場合は記入不要)	
振出人住所氏名			
手形 支払人	(国コード)	(商社コード)	(現格付)
	(国名)		(前格付)
	(社名及び名称)		
手形番号	銀行買取為替番号(BB. NO)	手形金額	満期日
			年 月 日
現地支払日 又は決済日	年 月 日	現地支払金額 又は決済金額	
区分	買取、変更、事故発生日	通知書番号	満期日(注1)
買取通知書	年 月 日		
内容変更申請書	年 月 日		新 年 月 日
			旧 年 月 日
損失発生通知書	年 月 日		
支払等を証する書類について(書類の内容について簡潔に記載して下さい。)			

注: 内容変更により満期日が変更された場合に記入して下さい。