

改正案	現行	
<p style="text-align: center;">海外投資保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成13年4月1日 01-制度-00032</p> <p style="text-align: center;">沿革 平成13年9月21日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成14年10月1日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成15年3月12日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成15年9月24日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成16年9月28日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成17年3月29日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成17年9月16日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成18年10月27日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成18年12月27日 一部改正</p> <p style="text-align: center;"><u>平成19年9月21日 一部改正</u></p> <p>第1条～第30条 (略)</p> <p><u>附則</u></p> <p><u>この改正は、平成19年10月1日から実施する。</u></p>	<p style="text-align: center;">海外投資保険手続細則</p> <p style="text-align: center;">平成13年4月1日 01-制度-00032</p> <p style="text-align: center;">沿革 平成13年9月21日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成14年10月1日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成15年3月12日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成15年9月24日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成16年9月28日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成17年3月29日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成17年9月16日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成18年10月27日 一部改正</p> <p style="text-align: center;">平成18年12月27日 一部改正</p> <p>第1条～第30条 (略)</p>	

新旧対照表

改正案	現行																																																																																								
<p>海外投資保険手続細則 別紙様式第1</p> <p>別紙様式第1 その1</p> <p style="text-align: center;"><b>海外投資(株式等)保険申込書</b></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>海外投資保険手続細則第2条第1項の規定に基づき、海外投資(株式等)保険約款及び※年 月 日付内諾番号による内諾の内容を承認し、下記のとおり海外投資(株式等)保険 非常危険 を申し込みます。 ※内諾の手続きを行わ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> <p>申込人(輸出者コード: )</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>被保険者(輸出者コード: )</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p><input type="checkbox"/>申込人と同じ</p> <p>保険金受取人(輸出者コード: )</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p><input type="checkbox"/>申込人と同じ</p> <p>①投資プロジェクトの概要</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">投資の動機、目的、事業内</td> </tr> <tr> <td>投資先国又は地域</td> <td>事業地国又は地域</td> </tr> <tr> <td>投資形態</td> <td> <input type="checkbox"/>新規投資案件 <input type="checkbox"/>増資案件 <input type="checkbox"/>無償増資案件  <input type="checkbox"/>期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> </table> <p>※期間満了案件については、以下の太字の箇所を必ず記入しそれ以外の箇所については変更箇所のみ記入下さい。</p> <p>②投資先企業の概要</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>名称(英語)</td> <td>(バイヤーコード: )</td> <td>法人の種類</td> <td><input type="checkbox"/>株式会社 <input type="checkbox"/>有限公司 <input type="checkbox"/>その他( )</td> </tr> <tr> <td>住所(英語)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>株式の総額又は出資の総額</td> <td></td> <td>株式総数</td> <td>(額面: 株/株)</td> </tr> <tr> <td>設立年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>操業開始(予定)時期</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>決算期</td> <td>月(年 回)</td> <td>従業員数</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td colspan="4">主たる事業内容</td> </tr> <tr> <td colspan="4">株主構成及び出資比率</td> </tr> </table> <p>③投資先企業との関係</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>被保険者が所有する株式総額又は出資総額</td> <td></td> <td>被保険者が所有する株式数</td> <td></td> <td>株</td> </tr> <tr> <td>出資比率</td> <td>%</td> <td>役員派遣数</td> <td></td> <td>人/ 人中</td> </tr> </table> <p>※今回お申込みの投資が実施された結果を記入下さい。</p>	投資の動機、目的、事業内		投資先国又は地域	事業地国又は地域	投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件 <input type="checkbox"/> 増資案件 <input type="checkbox"/> 無償増資案件 <input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/> その他( )	名称(英語)	(バイヤーコード: )	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限公司 <input type="checkbox"/> その他( )	住所(英語)				株式の総額又は出資の総額		株式総数	(額面: 株/株)	設立年月日	年 月 日	操業開始(予定)時期	年 月	決算期	月(年 回)	従業員数	名	主たる事業内容				株主構成及び出資比率				被保険者が所有する株式総額又は出資総額		被保険者が所有する株式数		株	出資比率	%	役員派遣数		人/ 人中	<p>海外投資保険手続細則 別紙様式第1</p> <p>別紙様式第1 その1</p> <p style="text-align: center;"><b>海外投資(株式等)保険申込書</b></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>海外投資保険手続細則第2条第1項の規定に基づき、海外投資(株式等)保険約款及び※年 月 日付内諾番号による内諾の内容を承認し、下記のとおり海外投資(株式等)保険 非常危険 を申し込みます。 ※内諾の手続きを行わ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> <p>申込人(輸出者コード: )</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>被保険者(輸出者コード: )</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p><input type="checkbox"/>申込人と同じ</p> <p>保険金受取人(輸出者コード: )</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p><input type="checkbox"/>申込人と同じ</p> <p>①投資プロジェクトの概要</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">投資の動機、目的、事業内</td> </tr> <tr> <td>投資先国又は地域</td> <td>事業地国又は地域</td> </tr> <tr> <td>投資形態</td> <td> <input type="checkbox"/>新規投資案件 <input type="checkbox"/>増資案件 <input type="checkbox"/>無償増資案件  <input type="checkbox"/>期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> </table> <p>※期間満了案件については、以下の太字の箇所を必ず記入しそれ以外の箇所については変更箇所のみ記入下さい。</p> <p>②投資先企業の概要</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>名称(英語)</td> <td>(バイヤーコード: )</td> <td>法人の種類</td> <td><input type="checkbox"/>株式会社 <input type="checkbox"/>有限公司 <input type="checkbox"/>その他( )</td> </tr> <tr> <td>住所(英語)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>株式の総額又は出資の総額</td> <td></td> <td>株式総数</td> <td>(額面: 株/株)</td> </tr> <tr> <td>設立年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>操業開始(予定)時期</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>決算期</td> <td>月(年 回)</td> <td>従業員数</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td colspan="4">主たる事業内容</td> </tr> <tr> <td colspan="4">株主構成及び出資比率</td> </tr> </table> <p>③投資先企業との関係</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>被保険者が所有する株式総額又は出資総額</td> <td></td> <td>被保険者が所有する株式数</td> <td></td> <td>株</td> </tr> <tr> <td>出資比率</td> <td>%</td> <td>役員派遣数</td> <td></td> <td>人/ 人中</td> </tr> </table> <p>※今回お申込みの投資が実施された結果を記入下さい。</p>	投資の動機、目的、事業内		投資先国又は地域	事業地国又は地域	投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件 <input type="checkbox"/> 増資案件 <input type="checkbox"/> 無償増資案件 <input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/> その他( )	名称(英語)	(バイヤーコード: )	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限公司 <input type="checkbox"/> その他( )	住所(英語)				株式の総額又は出資の総額		株式総数	(額面: 株/株)	設立年月日	年 月 日	操業開始(予定)時期	年 月	決算期	月(年 回)	従業員数	名	主たる事業内容				株主構成及び出資比率				被保険者が所有する株式総額又は出資総額		被保険者が所有する株式数		株	出資比率	%	役員派遣数		人/ 人中
投資の動機、目的、事業内																																																																																									
投資先国又は地域	事業地国又は地域																																																																																								
投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件 <input type="checkbox"/> 増資案件 <input type="checkbox"/> 無償増資案件 <input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																								
名称(英語)	(バイヤーコード: )	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限公司 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																						
住所(英語)																																																																																									
株式の総額又は出資の総額		株式総数	(額面: 株/株)																																																																																						
設立年月日	年 月 日	操業開始(予定)時期	年 月																																																																																						
決算期	月(年 回)	従業員数	名																																																																																						
主たる事業内容																																																																																									
株主構成及び出資比率																																																																																									
被保険者が所有する株式総額又は出資総額		被保険者が所有する株式数		株																																																																																					
出資比率	%	役員派遣数		人/ 人中																																																																																					
投資の動機、目的、事業内																																																																																									
投資先国又は地域	事業地国又は地域																																																																																								
投資形態	<input type="checkbox"/> 新規投資案件 <input type="checkbox"/> 増資案件 <input type="checkbox"/> 無償増資案件 <input type="checkbox"/> 期間満了※「証券番号第 号」 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																								
名称(英語)	(バイヤーコード: )	法人の種類	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限公司 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																						
住所(英語)																																																																																									
株式の総額又は出資の総額		株式総数	(額面: 株/株)																																																																																						
設立年月日	年 月 日	操業開始(予定)時期	年 月																																																																																						
決算期	月(年 回)	従業員数	名																																																																																						
主たる事業内容																																																																																									
株主構成及び出資比率																																																																																									
被保険者が所有する株式総額又は出資総額		被保険者が所有する株式数		株																																																																																					
出資比率	%	役員派遣数		人/ 人中																																																																																					

新旧対照表

改正案

現行

別紙様式第1 その2

④今回の投資の内容

出資の総額	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	株式数	(額面: 株 /株)
株式その他持ち分の名称	<input type="checkbox"/> 普通株式 <input type="checkbox"/> 出資持分 <input type="checkbox"/> その他( )	送金日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 送金予定 <input type="checkbox"/> 送金済 <input type="checkbox"/> 繰入金 <input type="checkbox"/> 一括送金 <input type="checkbox"/> 分割送金( 回を予定)注
【取得のための対価】	①外貨: 円 ②TTBレート(注):	円 1株当たりの取得のための対価の額: 円	
	取得のための対価の種類: <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他( )	取得のための対価の設定: <input type="checkbox"/> 送金額 <input type="checkbox"/> 額面価額 <input type="checkbox"/> 純資産額	
資金使途内容	販売先等 販売先: 技術供与: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原材料供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設備供給等(注) 設備供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 設備名: 設備資金:	
投資先国等の政府の許可申請等の取得	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済( )		

⑤保険申込み内容

保険期間	年	希望付保率	%	希望タイプ <input type="checkbox"/> 非償還型(元本のみ) <input type="checkbox"/> 混合型(元本+配当) <input type="checkbox"/> 償還型(配当のみ)
希望オプション (希望しない場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 混合型および償還型のみ 選択可 <input type="checkbox"/> 年目から元本の %の配当金付希望 <input type="checkbox"/> 非償還型のみ 選択可 <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <input type="checkbox"/> 政府等との間の契約 特約対応 <input type="checkbox"/> 契約違反リスク <input type="checkbox"/> プレミアム特約 <input type="checkbox"/> 部分損失特約			
NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
損失を受けるおそれのある重要な事実	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
証券統合の希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(証券番号: )と統合を希望			
内諾申請関係	<input type="checkbox"/> 内諾申請無 <input type="checkbox"/> 内諾取得済			

⑥被保険者の概要等

被保険者の概要			
事業内容:	資本金:	従業員: 人	
設立年月日:			
事業に関する連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
保険証券・保険料請求関係連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
その他通信欄			

- (注) 1. この保険申込書の受理は、保険契約の予約ではありません。案件内容に関し引受審査を行い引受基準に合致しない案件は引受をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。  
2. 環境社会配慮確認の結果、環境特約が付される場合がございます。  
3. 申込日の属する月の1日付のTTBレートでの申込みも可能です。また、期間満了に伴う申込みの場合はこれまでの証券記載のレートでも可能です。  
4. 分割送金を申請の場合は、「別紙様式第1 その3」を提出下さい。

別紙様式第1 その2

④今回の投資の内容

出資の総額	払込資本金 プレミアム 資本剰余金 合計	株式数	(額面: 株 /株)
株式その他持ち分の名称	<input type="checkbox"/> 普通株式 <input type="checkbox"/> 出資持分 <input type="checkbox"/> その他( )	送金日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 送金予定 <input type="checkbox"/> 送金済 <input type="checkbox"/> 繰入金 <input type="checkbox"/> 一括送金 <input type="checkbox"/> 分割送金( 回を予定)注
【取得のための対価】	①外貨: 円 ②TTBレート(注):	円 1株当たりの取得のための対価の額: 円	
	取得のための対価の種類: <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他( )	取得のための対価の設定: <input type="checkbox"/> 送金額 <input type="checkbox"/> 額面価額 <input type="checkbox"/> 純資産額	
資金使途内容	販売先等 販売先: 技術供与: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原材料供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設備供給等(注) 設備供給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 設備名: 設備資金:	
投資先国等の政府の許可申請等の取得	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得済( )		

⑤保険申込み内容

保険期間	年	希望付保率	%	希望タイプ <input type="checkbox"/> 非償還型(元本のみ) <input type="checkbox"/> 混合型(元本+配当) <input type="checkbox"/> 償還型(配当のみ)
希望オプション (希望しない場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> 混合型および償還型のみ 選択可 <input type="checkbox"/> 年目から元本の %の配当金付希望 <input type="checkbox"/> 非償還型のみ 選択可 <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <input type="checkbox"/> 政府等との間の契約 特約対応 <input type="checkbox"/> 契約違反リスク <input type="checkbox"/> プレミアム特約 <input type="checkbox"/> 部分損失特約			
NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
損失を受けるおそれのある重要な事実	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
証券統合の希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(証券番号: )と統合を希望			
内諾申請関係	<input type="checkbox"/> 内諾申請無 <input type="checkbox"/> 内諾取得済			

⑥被保険者の概要等

被保険者の概要			
事業内容:	資本金:	従業員: 人	
設立年月日:			
事業に関する連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
保険証券・保険料請求関係連絡先	氏名:	部署名:	
	TEL:	FAX:	E-mail:
その他通信欄			

- (注) 1. この保険申込書の受理は、保険契約の予約ではありません。案件内容に関し引受審査を行い引受基準に合致しない案件は引受をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。  
2. 環境社会配慮確認の結果、環境特約が付される場合がございます。  
3. 申込日の属する月の1日付のTTBレートでの申込みも可能です。また、期間満了に伴う申込みの場合はこれまでの証券記載のレートでも可能です。  
4. 分割送金を申請の場合は、「別紙様式第1 その3」を提出下さい。

新旧対照表

改正案

現行

別紙様式第1 その3

⑦分割送金の内容

送 金 日	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)
送金額(取得のための対価) ①外貨 ②TTBレート ①×②邦貨			
取得のための対価の種類	□現金 □現物 □その他 ( )	□現金 □現物 □その他 ( )	□現金 □現物 □その他 ( )
上記送金に該当する株式 又は出資額	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計	払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計
上記送金に該当する 株式数	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)
1株当たりの取得 のための対価の額			

(注) お申込み以前に送金済みの出資についてはまとめて記入いただくことも可能です。その場合のTTBレートは各送金毎におけるレートを加重平均した値又は申込日の属する月の1日付のTTBレートを記入下さい。

別紙様式第1 その3

⑦分割送金の内容

送 金 日	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)	年 月 日 (第 回送金分)
送金額(取得のための対価) ①外貨 ②TTBレート ①×②邦貨			
取得のための対価の種類	□現金 □現物 □その他 ( )	□現金 □現物 □その他 ( )	□現金 □現物 □その他 ( )
上記送金に該当する株式 又は出資額	払込資本金 プレミアム 資本準備金 合計	払込資本金 プレミアム 資本準備金 合計	払込資本金 プレミアム 資本準備金 合計
上記送金に該当する 株式数	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)	(額面: 株 /株)
1株当たりの取得 のための対価の額			

(注) お申込み以前に送金済みの出資についてはまとめて記入いただくことも可能です。その場合のTTBレートは各送金毎におけるレートを加重平均した値又は申込日の属する月の1日付のTTBレートを記入下さい。

新旧対照表

改正案

現行

海外投資保険手続細則 別紙様式第9

海外投資保険手続細則 別紙様式第9

別紙様式第9 その1

別紙様式第9 その1

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

保険契約者

住 所 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

海外投資保険手続細則第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

海外投資保険手続細則第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

記

1. 投資先国又は地域				
2. 事業地国又は地域				
3. 保険証券番号	第 号			
4. 保険契約締結日	年 月 日			
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(バイヤーコード: )			
6. 増額・減額事由	<input type="checkbox"/> 純資産額見直し <input type="checkbox"/> 株式等売却 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 為替(以下を記入)			
	換算率	証券記載の適用換算率	変更申請換算率	為替適用換算率
	枝番			
7. 連絡先等	事業に関する事	氏名: _____	部署名: _____	
		TEL: _____	FAX: _____	E-mail: _____
	証券・保険料請求関係	氏名: _____	部署名: _____	
	TEL: _____	FAX: _____	E-mail: _____	
	その他通信欄			

1. 投資先国又は地域				
2. 事業地国又は地域				
3. 保険証券番号	第 号			
4. 保険契約締結日	年 月 日			
5. 投資先企業又は主たる債務者の名称	(バイヤーコード: )			
6. 増額・減額事由	<input type="checkbox"/> 純資産額見直し <input type="checkbox"/> 株式等売却 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 為替(以下を記入)			
	換算率	証券記載の適用換算率	変更申請換算率	為替適用換算率
	枝番			
7. 連絡先等	事業に関する事	氏名: _____	部署名: _____	
		TEL: _____	FAX: _____	E-mail: _____
	証券・保険料請求関係	氏名: _____	部署名: _____	
	TEL: _____	FAX: _____	E-mail: _____	
	その他通信欄			

(注)「純資産額見直し」及び「株式等売却」の場合は「別紙様式第9 その2」についてもご記入ください

(注)「純資産額見直し」及び「株式等売却」の場合は「別紙様式第9 その2」についてもご記入ください

新旧対照表

改正案

現行

(枝番 )

変更事項	変更前	変更額	変更後
投資先企業の株式総数			
投資先企業の株式 又は出資の総額			
被保険者が所有する株式総数			
被保険者が所有する株式 又は出資の総額			
被保険者の出資比率			
取得のための 対価	外貨(合計)		
	払込資本金		
	<b>資本剰余金</b>		
	<b>※利益剰余金等</b>		
換算率			
邦貨			
1株当たりの取得 のための対価の額			

※ 純資産額見直しの場合で、払込資本金を下回る額となる場合においては「**利益剰余金等**」を▲(マイナス)で記入下さい。

(枝番 )

変更事項	変更前	変更額	変更後
投資先企業の株式総数			
投資先企業の株式 又は出資の総額			
被保険者が所有する株式総数			
被保険者が所有する株式 又は出資の総額			
被保険者の出資比率			
取得のための 対価	外貨(合計)		
	払込資本金		
	<b>※プレミアム</b>		
	<b>資本準備金</b>		
換算率			
邦貨			
1株当たりの取得 のための対価の額			

※ 純資産額見直しの場合で、払込資本金を下回る額となる場合においては「**プレミアム**」を▲(マイナス)で記入下さい。

新 旧 対 照 表

改 正 案

現 行

別紙様式第22

海外投資保険回収義務履行状況報告書

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

海外投資保険手続細則第22条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイコード: )	
(8) 保険金受領日及び保険金の額		
(9) 既回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(10) 未回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(11) 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況又は回収に関して報告すべき状況変化の概要

3. 今後の回収見込み

4. その他

(注) 1. 「(8)」の欄については受領日ごとに列記してください。

2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。

3. 上記2. については関連資料をできるだけ添付してください。

別紙様式第22

海外投資保険回収義務履行状況報告書

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

海外投資保険手続細則第22条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 保険契約の内容

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイコード: )	
(8) 保険金受領日及び保険金の額		
(9) 既回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(10) 未回収額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(11) 被保険者連絡先	氏名: 部署名: TEL: FAX: E-mail:	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況の概要(又は、回収に関して報告すべき状況変化の概要)

3. 今後の回収見込み

4. その他

(注) 1. 「(8)」の欄については受領日ごとに列記して下さい。

2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入して下さい。

3. 上記2. については関連資料をできるだけ添付して下さい。

# 新 旧 対 照 表

## 改 正 案

別紙様式第23

### 海外投資保険回収義務終了認定申請書

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

海外投資保険手続規則第23条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

#### 記

**1. 保険契約の内容**

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイコード)	
(8) 保険金受償日及び保険金の額		
(9) 既 回 収 額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(10) 未 回 収 額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(11) 被 保 険 者 通 信 先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	
(12) その他通信欄		

2. 回収義務の履行状況の概要(回収義務の履行状況の概要を別紙に記載し添付してください。)

3. 回収義務の終了認定申請を行う理由(当該理由を証する書類を必ず添付してください。)

- (注) 1. 「(8)」の欄については受償日ごとに列記してください。  
2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入してください。

## 現 行

別紙様式第23

### 海外投資保険回収義務終了認定申請書

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

海外投資保険手続規則第23条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

#### 記

**1. 保険契約の内容**

(1) 投資先国又は地域		
(2) 事業地国又は地域		
(3) 保険証券番号	第 号	
(4) 保険契約締結日	年 月 日	
(5) 保険価額		
(6) 保険金額		
(7) 投資先企業又は主たる債務者の名称	(ハイコード)	
(8) 保険金受償日及び保険金の額		
(9) 既 回 収 額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(10) 未 回 収 額	元 本	
	利 子	
	合 計	
(11) 被 保 険 者 通 信 先	氏名: _____ 部署名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	
(12) その他通信欄		

**2. 回収義務の履行状況の概要**

**3. 権利行使義務の終了認定申請を行う理由**

- (注) 1. 「(8)」の欄については受償日ごとに列記して下さい。  
2. 「(9)」及び「(10)」の欄については回収金が外貨建ての場合は、当該通貨で記入して下さい。  
4. 上記1. については関連資料をできるだけ添付して下さい。

#### 承認証

年 月 日

上記の海外投資保険回収義務終了認定申請は、

申請のとおり承認します。  
承認しません。

独立行政法人日本貿易保険