

新	旧	備考																																																																																																																																														
<p>海外投資保険手続細則</p> <p>平成13年4月1日 01-制度-00032 沿革 (略)</p> <p><u>平成22年3月29日 一部改正</u></p> <p>第1条～第30条 (略)</p> <p>別紙1、2 (略)</p> <p>別紙様式第1 その2</p> <p><b>④今回の投資の内容</b></p> <table border="1"> <tr> <td>出資の総額</td> <td>払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計</td> <td>株式数</td> <td>(額面: 株)</td> </tr> <tr> <td>株式その他持ち分の名称</td> <td><input type="checkbox"/>普通株式 <input type="checkbox"/>出資持分 <input type="checkbox"/>その他( )</td> <td>送金日</td> <td>年 月 日 <input type="checkbox"/>送金予定 <input type="checkbox"/>送金済 <input type="checkbox"/>組入日 <input type="checkbox"/>一括送金 <input type="checkbox"/>分割送金( 回を予定):注</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">【取得のための対価】</td> <td>①外貨: ①×②=邦貨 円</td> <td colspan="2">②TTBレート(注): 1株当たりの取得のための対価の額: 円</td> </tr> <tr> <td>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( )</td> <td colspan="2">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(単体・連続)</td> </tr> <tr> <td>資金使途内容</td> <td>販売先等 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</td> <td colspan="2">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:</td> </tr> <tr> <td>投資先国等の政府の許可申請等の取得</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>取得予定 <input type="checkbox"/>取得済( )</td> </tr> </table> <p><b>⑤保険申込み内容</b></p> <table border="1"> <tr> <td>保険期間</td> <td>年</td> <td>希望付保率</td> <td>%</td> <td>希望タイプ</td> <td><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)</td> </tr> <tr> <td>希望オプション</td> <td colspan="5"> <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 %の配当金付保希望  <input type="checkbox"/>送金リスク不てん補  <input type="checkbox"/>非償還型のみ 選択可  <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  <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> <tr> <td>NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有( )</td> </tr> <tr> <td>損失を受けるおそれのある重要な事実</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有( )</td> </tr> <tr> <td>証券統合の希望</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(証券番号: )と統合を希望</td> </tr> <tr> <td>内諾申請関係</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>内諾申請無 <input type="checkbox"/>内諾取得済</td> </tr> </table> <p><b>⑥被保険者の概要等</b></p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">被保険者の概要</td> </tr> <tr> <td>事業内容:</td> <td>資本金:</td> </tr> <tr> <td>設立年月日:</td> <td>従業員: 人</td> </tr> <tr> <td>事業に関する連絡先</td> <td>                 氏名: 部署名:                  TEL: FAX: E-mail:             </td> </tr> <tr> <td>保険証券・保険料請求関係連絡先</td> <td>                 氏名: 部署名:                  TEL: FAX: E-mail:             </td> </tr> <tr> <td colspan="2">その他通信欄</td> </tr> </table> <p>(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も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。</p>	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"/> 組入日 <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: ①×②=邦貨 円	②TTBレート(注): 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(単体・連続)		資金使途内容	販売先等 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( )			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	<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 %の配当金付保希望 <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <input type="checkbox"/> 非償還型のみ 選択可 <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 <input type="checkbox"/> その他( )					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					被保険者の概要		事業内容:	資本金:	設立年月日:	従業員: 人	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		<p>海外投資保険手続細則</p> <p>平成13年4月1日 01-制度-00032 沿革 (略)</p> <p>第1条～第30条 (略)</p> <p>別紙1、2 (略)</p> <p>別紙様式第1 その2</p> <p><b>④今回の投資の内容</b></p> <table border="1"> <tr> <td>出資の総額</td> <td>払込資本金 資本剰余金 利益剰余金等 合計</td> <td>株式数</td> <td>(額面: 株)</td> </tr> <tr> <td>株式その他持ち分の名称</td> <td><input type="checkbox"/>普通株式 <input type="checkbox"/>出資持分 <input type="checkbox"/>その他( )</td> <td>送金日</td> <td>年 月 日 <input type="checkbox"/>送金予定 <input type="checkbox"/>送金済 <input type="checkbox"/>組入日 <input type="checkbox"/>一括送金 <input type="checkbox"/>分割送金( 回を予定):注</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">【取得のための対価】</td> <td>①外貨: ①×②=邦貨 円</td> <td colspan="2">②TTBレート(注): 1株当たりの取得のための対価の額: 円</td> </tr> <tr> <td>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( )</td> <td colspan="2">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</td> </tr> <tr> <td>資金使途内容</td> <td>販売先等 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</td> <td colspan="2">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:</td> </tr> <tr> <td>投資先国等の政府の許可申請等の取得</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>取得予定 <input type="checkbox"/>取得済( )</td> </tr> </table> <p><b>⑤保険申込み内容</b></p> <table border="1"> <tr> <td>保険期間</td> <td>年</td> <td>希望付保率</td> <td>%</td> <td>希望タイプ</td> <td><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)</td> </tr> <tr> <td>希望オプション</td> <td colspan="5"> <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 %の配当金付保希望  <input type="checkbox"/>送金リスク不てん補  <input type="checkbox"/>非償還型のみ 選択可  <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  <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> <tr> <td>NEXI以外の当該投資に係る保険契約の有無</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有( )</td> </tr> <tr> <td>損失を受けるおそれのある重要な事実</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有( )</td> </tr> <tr> <td>証券統合の希望</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(証券番号: )と統合を希望</td> </tr> <tr> <td>内諾申請関係</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>内諾申請無 <input type="checkbox"/>内諾取得済</td> </tr> </table> <p><b>⑥被保険者の概要等</b></p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">被保険者の概要</td> </tr> <tr> <td>事業内容:</td> <td>資本金:</td> </tr> <tr> <td>設立年月日:</td> <td>従業員: 人</td> </tr> <tr> <td>事業に関する連絡先</td> <td>                 氏名: 部署名:                  TEL: FAX: E-mail:             </td> </tr> <tr> <td>保険証券・保険料請求関係連絡先</td> <td>                 氏名: 部署名:                  TEL: FAX: E-mail:             </td> </tr> <tr> <td colspan="2">その他通信欄</td> </tr> </table> <p>(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も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。</p>	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"/> 組入日 <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: ①×②=邦貨 円	②TTBレート(注): 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 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( )			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	<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 %の配当金付保希望 <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <input type="checkbox"/> 非償還型のみ 選択可 <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 <input type="checkbox"/> その他( )					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					被保険者の概要		事業内容:	資本金:	設立年月日:	従業員: 人	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		
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"/> 組入日 <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: ①×②=邦貨 円	②TTBレート(注): 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(単体・連続)																																																																																																																																														
資金使途内容	販売先等 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( )																																																																																																																																															
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	<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 %の配当金付保希望 <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <input type="checkbox"/> 非償還型のみ 選択可 <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 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																																																																															
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																																																																																																																																															
被保険者の概要																																																																																																																																																
事業内容:	資本金:																																																																																																																																															
設立年月日:	従業員: 人																																																																																																																																															
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																																																																																																																																																
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"/> 組入日 <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: ①×②=邦貨 円	②TTBレート(注): 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 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( )																																																																																																																																															
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	<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 %の配当金付保希望 <input type="checkbox"/> 送金リスク不てん補 <input type="checkbox"/> 非償還型のみ 選択可 <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 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																																																																															
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																																																																																																																																															
被保険者の概要																																																																																																																																																
事業内容:	資本金:																																																																																																																																															
設立年月日:	従業員: 人																																																																																																																																															
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																																																																																																																																																

別紙様式第9 その1

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

住 所 \_\_\_\_\_

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。

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(単体・連結) <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

別紙様式第9 その1

海外投資保険 増額・減額 承認請求書

年 月 日

独立行政法人日本貿易保険 御中

保険契約者

住 所 \_\_\_\_\_

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。

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			

(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