

バーゼル法規制に係る事前相談書（中古品以外）

【インボイスNO. _____】

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

相談者	①会社名： _____ 【輸出者・輸入者・通関業者・その他（ _____ ）】		
	②住所： _____		
	③担当者 1) 氏名： _____		2) 所属・役職： _____
	④電話 _____	_____	⑤E-mail: _____
	FAX _____	_____	
⑥事前に税関に相談した場合は次を記入してください。 1) 税関の名称： _____ 2) 担当官名： _____ 3) 税関の指示内容： _____ (電話)			
輸出者	⑦会社名： _____		
	⑧住所： _____		
	⑨担当者 1) 氏名： _____		2) 所属・役職： _____
	⑩電話 _____	_____	⑪E-mail: _____
FAX _____	_____		
輸入者	⑫会社名： _____		
	⑬住所 _____		
	⑭担当者 1) 氏名： _____		2) 所属・役職： _____
	⑮電話 _____	_____	⑯E-mail: _____
FAX _____	_____		
輸出入	⑰ 輸出 _____	⑱申告の予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	⑲取引量： _____ トン
	輸入 _____	申告予定税関 (港)： _____	(コンテナ 本、フレコン 袋、バラ積)
	⑳相手国： _____ (バーゼル条約締約国・非締約国・OECD加盟国)		
㉑取引形態 (例：FOB YOKOHAMA US\$100/t)： _____			
貨物	㉒品目内容 (全ての品目の具体的な名称、発生事由、数量、貨物の性状)： _____		
	㉓発生元の名称及び所在地 (本貨物の第一次発生もと、例えば、〇〇工場、〇〇商事)： _____		
	㉔発生元から仲介者を経て輸出者に渡るまでの経路： _____		
処理	㉕取引の目的： _____		
	㉖輸出入後の処理方法： _____		
	㉗輸出入後の運搬経路 (輸入者から仲介者を経て処理業者に渡るまでの経路)： _____		
	㉘処理事業者名及び作業場所の住所： _____		
実績	㉙過去の輸出入実績： 新規 ・ 実績有り 実績有りの場合は、その内容 (時期、品目、数量)： _____		