

ATAカルネ紛失届/再発給申請書

年 月 日

一般社団法人 日本商事仲裁協会 御中

申請者 (カルネ名義人)

住 所

法人名又は個人名

代表者氏名 (法人の場合) 届出印

連絡担当者氏名

電 話 番 号

FAX 番号

Email アドレス

ATAカルネ番号 JP/

(1) 弊社(私)が貴協会より発給を受けました上記番号のカルネを紛失致しましたので、
お届致します。

(2)

*紛失場所 (下記 ~ より選択して記入)

- ①日本輸出通関前 ②日本輸出通関後 ③一時輸入国に輸入通関後
- ④一時輸入国を再輸出通関後 ⑤日本再輸入通関後 国名
- 国名.....

*紛失事由:

カルネの紛失から生ずる、一時輸入国からの輸入税・調整手数料等の支払請求については、
貴協会より当社・当人に請求があり次第、直ちに支払います。

請求書送付先

住 所 : 〒

法人名 :

担当者部署名 :

氏 名 :

電話番号: FAX 番号:

Email :

以下は、紛失場所が①~④およびカルネ有効期限内で再発給を希望する場合に記入

(3) つきましては、下記のとおり証書を再発給願いたく申請致します。

発給済みカルネ全通

輸入証書 (枚) → 国名記入 () () () () ()

再輸出証書 (枚) → 国名記入 () () () () ()

保税証書 (枚) → 国名記入 () () () () ()

再輸入 (枚)

以上