

口頭照会に対する回答記録票

|                      |    |                                                                                                                        |                      |                            |                            |
|----------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|
|                      |    |                                                                                                                        | 続き                   | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 整理番号                 |    |                                                                                                                        |                      | 担 当 部 門                    |                            |
| 照会日時<br>令和 年 月 日 時 分 |    |                                                                                                                        | 回答日時<br>令和 年 月 日 時 分 |                            | 回答者                        |
| 照<br>会<br>者          | 法人 | 会社名                                                                                                                    | 【輸入者符号】              |                            |                            |
|                      |    | 担当者                                                                                                                    | TEL ( )              | FAX ( )                    |                            |
|                      | 個人 | 氏 名                                                                                                                    | TEL ( )              | FAX ( )                    |                            |
| 種 別                  |    | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> その他（郵送・FAX 等）                         |                      |                            |                            |
| 業 種                  |    | <input type="checkbox"/> 貿易関係業者 <input type="checkbox"/> 通関業者 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他 |                      |                            |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                    |   |        |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|-----------------------------------------------------------------|
| 照会内容                                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="checkbox"/> 関税率表上の所属区分 <input type="checkbox"/> 関税率 <input type="checkbox"/> 統計品目番号   |   |        |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> 内国消費税等の適用区分及び税率 <input type="checkbox"/> 他法令 <input type="checkbox"/> その他 |   |        |                                                                 |
| 貨物の概要 【 ①製法 ②性状 ③成分割合 ④構造 ⑤機能 ⑥用途 ⑦包装 ⑧照会者の意見 ⑨その他 】                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                    |   |        |                                                                 |
| 【説明資料の要求 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> 成分表 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 無】 【サンプル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 |  |                                                                                                    |   |        |                                                                 |
| 申告予定日                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                    |   | 申告予定官署 |                                                                 |
| 分類理由、その他参考事項                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                    |   |        |                                                                 |
| 税 番 （統計品目番号）                                                                                                                                                                                                                                       |  | 基                                                                                                  | 暫 | 協      | 特恵（特別特恵）                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                    |   |        |                                                                 |
| 他法令                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                    |   |        | 主管官庁確認の態様 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 文書による照会を態様 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                   |  | 税番に関し （ <input type="checkbox"/> 総括関税鑑査官 <input type="checkbox"/> （首席）関税鑑査官 ） へ照会                  |   |        |                                                                 |

|            |                                                                                                               |                                 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| チェック<br>項目 | <input type="checkbox"/> 明確に回答できない理由を説明した。                                                                    | <input type="checkbox"/> 統括官等確認 |
|            | <input type="checkbox"/> 貨物の内容が異なる場合には、回答した税番、税率等が変わる旨説明した。                                                   |                                 |
|            | <input type="checkbox"/> 文書回答と口頭回答の取扱いの違い（文書回答は一定条件の下で輸入申告の際に尊重される取扱いが行われるが、口頭回答はこのような取扱いが行われるものではないこと）を説明した。 |                                 |
|            | <input type="checkbox"/> 照会者が代理人（通関業者等）である場合に、輸入者にこれらの点を確実に伝達するよう説明した。                                        |                                 |
|            | <input type="checkbox"/> 回答者の職名及び氏名を告げた。                                                                      |                                 |