

口頭照会に対する回答記録票（関税評価用）

続き	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
----	---

整理番号				担当部門			
照会日時 令和 年 月 日 時 分				回答日時 令和 年 月 日 時 分			回答者
照会者	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"/> 現実支払価格 <input type="checkbox"/> 輸入港までの運賃等 <input type="checkbox"/> 仲介料その他の手数料 <input type="checkbox"/> 容器・包装の費用 <input type="checkbox"/> 材料・部品等の費用 <input type="checkbox"/> 工具・鋳型等の費用 <input type="checkbox"/> 消費物品の費用 <input type="checkbox"/> 役務（技術、設計等）の費用 <input type="checkbox"/> ロイヤルティ等 <input type="checkbox"/> 売手に帰属する収益 <input type="checkbox"/> 控除すべき費用等 <input type="checkbox"/> その他 ()							
------	---	--	--	--	--	--	--	--

照会の概要

【説明資料の要求 有（インボイス、契約書、帳票、その他（ ）） 無】

申告予定日		申告予定官署	
-------	--	--------	--

回答内容

関係法令等

文書による照会を参照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	口頭回答とした理由	
------------	---	-----------	--

協議先	<input type="checkbox"/> 総括関税評価官 <input type="checkbox"/> (首席) 関税評価官 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし
-----	---

チェック項目	<input type="checkbox"/> 明確に回答できない理由を説明した。 <input type="checkbox"/> 事実関係が異なる場合には、回答した関税評価上の取扱い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。	<input type="checkbox"/> 統括官等確認
--------	--	---------------------------------