

外国送金依頼書兼告知書 (兼自動引落依頼書)

(APPLICATION FOR REMITTANCE WITH DECLARATION)

瀬戸信用金庫御中
TO THE SETO SHINKIN BANK

太枠内を**太文字**でご入力、押印してください。(□欄は該当のものに✓印をしてください)

送金種類 TYPE	送金資金支払方法 METHOD	(内訳金額)	支払銀行手数料 (経由銀行手数料含む) CHARGE BEARER	送金依頼日 DATE	
<input type="checkbox"/> 海外向送金 <input type="checkbox"/> 国内他行向送金 <input type="checkbox"/> 本支店間送金	<input type="checkbox"/> 円貨払 (SPOT) <input type="checkbox"/> 外貨払 (NOEX) <input type="checkbox"/> 円貨払 (為替予約) (CONT)		<input type="checkbox"/> 受取人負担 (SHARED) <input type="checkbox"/> 依頼人負担 (DEBTOR)※ ※後日に先方銀行より手数料を請求された場合には、ご請求させていただくこともあります。また海外の銀行によっては、依頼人負担とした場合でも本手数料とは別に独自の基準でお受取人へ手数料を請求することがあります。	西 暦	
ご依頼人 DEBTOR 二重線枠内は必須項目です。		送金通貨 CURRENCY		送金金額 AMOUNT	
英文名 NAME (必須)		<input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> ()			
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)		建物名 BLD. NAME		自動引落 <input type="checkbox"/> 送金代金および当該送金に関し発生する諸手数料等については、依頼人名義の下記口座から引落してください。この取扱いは、各預金規定にかかわらず、通帳ならびに払戻請求書の提出または小切手の提出は省略しますので、所定の方法でお取扱いください。	
階数 FLOOR	部屋番号 ROOM NO.	郵便番号 POST CODE	都市 TOWN (必須)		
都道府県名 COUNTRY SUB DIVISION (必須)		国名 COUNTRY (必須)		電話番号 PHONE NO.	
お受取人取引銀行 CREDITOR AGENT 二重線枠内は必須項目です。				ご依頼人口座番号 A/C NO.	
SWIFT BIC (必須)		金融機関コード BANK CODE <input type="checkbox"/> ABA NO. <input type="checkbox"/> SORT CODE <input type="checkbox"/> その他 (OTHER NO.) ()		店番 預金科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 円普通 <input type="checkbox"/> 円当座 <input type="checkbox"/> 外貨普通	
銀行名 BANK (必須)		支店名 BRANCH		※上記で外貨普通を選択した場合の諸手数料引落口座	
通り名/番地等 STREET NAME ETC.				店番 預金科目 口座番号 <input type="checkbox"/> 円普通 <input type="checkbox"/> 円当座	
都市 TOWN (必須)	州・省・都道府県 COUNTRY SUB DIVISION ※該当する場合必須	国名 COUNTRY (必須)			
經由銀行 ※必要な場合 INTERMEDIARY AGENT/ BANK		SWIFT BIC		金 庫 使 用 欄	
お受取人 CREDITOR 二重線枠内は必須項目です。		銀行名 BANK		OUR REF. NO. -301-	
口座番号または IBAN (A/C NO.) (必須)				①為替相場 EX. RATE	
英文名 NAME (必須)				②円貨換算額 EQUIVALENT	
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)				③送金手数料 REMIT. CHG.	
部署名/課 DEPARTMENT		建物番号BLD. NO.	建物名 BLD. NAME	階数 FLOOR	部屋番号 RM. NO.
郵便番号 POST CODE		都市 TOWN (必須)	特定地区名 TOWN LOCATION NAME	特定地域名 DISTRICT NAME	
州・省・都道府県 COUNTRY SUB DIVISION ※該当する場合必須		国名 COUNTRY (必須)		電話番号 PHONE NO.	
お受取人あて通知事項 (メッセージ) INFORMATION TO THE CREDITOR ※必要な場合					
送金目的等 PURPOSE OF REMITTANCE ※英文で入力してください。 ※輸入・仲介貿易の場合は原産地、船積地は必須					
<input type="checkbox"/> 輸入 IMPORT <input type="checkbox"/> 仲介貿易 INTERMEDIARY TRADE <input type="checkbox"/> その他 OTHERS					
具体的な商品・内容 DETAILS (必須)			原産地(国名) PLACE OF ORIGIN		
			船積地 PLACE OF SHIPMENT (国・都市名両方入力)		
国別送金目的コード ※必要な場合 PURPOSE CODE			(国名)		
外為法上の許可が必要な場合 (許可番号・日付)			(都市名)		
			仕向地 ※仲介貿易の場合必須 FINAL DESTINATION		
【重要】 真のご依頼人 ULTIMATE DEBTOR / 最終お受取人 ULTIMATE CREDITOR について、いずれかにチェック					
<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり ※該当ありの場合は、次のページ (2/4) に入力しご提出してください。					
ご表明および同意される場合は☑をしてください。 ※申告・同意に関するご案内は、当金庫ホームページや窓口でご確認ください。					
<input type="checkbox"/> 本依頼書に基づく取引について、貴金庫ホームページ掲載の「外国送金をご利用のお客様へ」の内容を確認し、法令等に基づく規制(「外国為替及び外国貿易法」および「米国OFAC規制等の各国経済制裁関連法令・規制」)の対象取引に該当しないことを表明いたします。 <input type="checkbox"/> 本依頼書に基づく取引に伴い、個人情報を含む取引データが「外国銀行等の第三者」に移転することについて、貴金庫ホームページ掲載の「外国送金における個人情報の移転先の外国法制度等について」の内容を確認のうえ、同意いたします。 <input type="checkbox"/> 私/当社は貴金庫ホームページ掲載の「外国送金取引規定」に同意のうえ、上記の送金を依頼します。					
私/当社は貴金庫の外国送金取引規定の条項に従い上記送金を依頼します。なお本申込み提出後、当金庫が同意/承諾することにより契約が成立するものとします。内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等に係る調書の提出等に関する法律第3条の規定により上記のとおり告知します。					
住所 ADDRESS 〒					
依頼人名署名 または記名押印 SIGNATURE					
日中連絡可能な電話番号PHONE NO.					
お届け印					
CMR NO.		受付店			
検印		署名・印鑑照合		係印	
国際業務部		検印 係印			
		決済方法 <input type="checkbox"/> 円払 <input type="checkbox"/> 外払			

瀬戸信用金庫御中
TO THE SETO SHINKIN BANK

※1/4頁の記入欄【重要】真のご送金人/最終受取人において、該当ありの場合のみ、下記事項をご入力ください。

真のご依頼人 ULTIMATE DEBTOR				
英文名 NAME (必須)				
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)				建物名 BLD. NAME
階数 FLOOR	部屋番号 ROOM NO.	郵便番号 POST CODE	都市 TOWN (必須)	
都道府県名 COUNTRY SUB DIVISION (必須)		国名 COUNTRY (必須)	電話番号 PHONE NO.	
最終お受取人 ULTIMATE CREDITOR				
英文名 NAME (必須)				
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)				
部署名/課 DEPARTMENT	建物番号 BLD. NO.	建物名 BLD. NAME	階数 FLOOR	部屋番号 RM. NO.
郵便番号 POST CODE	都市 TOWN (必須)	特定地区名 TOWN LOCATION NAME	特定地域名 DISTRICT NAME	
州・省 COUNTRY SUB DIVISION ※該当がある場合必須		国名 COUNTRY (必須)	電話番号 PHONE NO.	

金融機関への連絡事項

--

住所 ADDRESS 〒	
依頼人名署名 または記名押印 SIGNATURE	
日中連絡可能な 電話番号PHONE NO. — —	お届け印

瀬戸信用金庫御中
TO THE SETO SHINKIN BANK

太枠内を**大文字**でご入力、押印してください。(□欄は該当のものに✓印をしてください)

送金種類 TYPE	送金資金支払方法 METHOD	(内訳金額)	支払銀行手数料 (経由銀行手数料含む) CHARGE BEARER	送金依頼日 DATE
<input type="checkbox"/> 海外向送金 <input type="checkbox"/> 国内他行向送金 <input type="checkbox"/> 本支店間送金	<input type="checkbox"/> 円貨払 (SPOT) <input type="checkbox"/> 外貨払 (NOEX) <input type="checkbox"/> 円貨払 (為替予約) (COIT)		<input type="checkbox"/> 受取人負担 (SHARED) <input type="checkbox"/> 依頼人負担 (DEBTOR)※ (予約NO.) (予約NO.)	西 暦 ※後日に先方銀行より手数料を請求された場合には、ご請求させていただくこともあります。また海外の銀行によっては、依頼人負担とした場合でも本手数料とは別に独自の基準でお受取人へ手数料を請求することがあります。
ご依頼人 DEBTOR 二重線枠内は必須項目です。			送金通貨 CURRENCY	送金金額 AMOUNT
英文名 NAME (必須)			<input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> ()	
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)			建物名 BLD. NAME	自動引落 <input type="checkbox"/> 送金代金および当該送金に関し発生する諸手数料等については、依頼人名義の下記口座から引落してください。この取扱いは、各預金規定にかかわらず、通帳ならびに払戻請求書の提出または小切手の提出は省略しますので、所定の方法でお取扱いください。
階数 FLOOR	部屋番号 ROOM NO.	郵便番号 POST CODE	都市 TOWN (必須)	
都道府県名 COUNTRY SUB DIVISION (必須)		国名 COUNTRY (必須)	電話番号 PHONE NO.	ご依頼人口座番号 A/C NO.
お受取人取引銀行 CREDITOR AGENT 二重線枠内は必須項目です。			店番	預金科目
SWIFT BIC (必須)			口座番号	
金融機関コード BANK CODE <input type="checkbox"/> ABA NO. <input type="checkbox"/> SORT CODE <input type="checkbox"/> その他 (OTHER NO.) ()			<input type="checkbox"/> 円普通 <input type="checkbox"/> 円当座 <input type="checkbox"/> 外貨普通	
銀行名 BANK (必須)			※上記で外貨普通を選択した場合の諸手数料引落口座	
支店名 BRANCH			店番	預金科目
通り名/番地等 STREET NAME ETC.			口座番号	
都市 TOWN (必須)			<input type="checkbox"/> 円普通 <input type="checkbox"/> 円当座	
州・省・都道府県 COUNTRY SUB DIVISION ※該当する場合必須			国名 COUNTRY (必須)	
經由銀行 ※必要な場合 INTERMEDIARY AGENT/ BANK			SWIFT BIC	
銀行名 BANK				
お受取人 CREDITOR 二重線枠内は必須項目です。				
口座番号または IBAN (A/C NO.) (必須)				
英文名 NAME (必須)				
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)				
部署名/課 DEPARTMENT		建物番号 BLD. NO.	建物名 BLD. NAME	階数 FLOOR
				部屋番号 RM. NO.
郵便番号 POST CODE		都市 TOWN (必須)	特定地区名 TOWN LOCATION NAME	特定地域名 DISTRICT NAME
州・省・都道府県 COUNTRY SUB DIVISION ※該当する場合必須		国名 COUNTRY (必須)		電話番号 PHONE NO.
お受取人あて通知事項 (メッセージ) INFORMATION TO THE CREDITOR ※必要な場合				
送金目的等 PURPOSE OF REMITTANCE ※英文で入力してください。 ※輸入・仲介貿易の場合は原産地、船積地は必須				
<input type="checkbox"/> 輸入 IMPORT <input type="checkbox"/> 仲介貿易 INTERMEDIARY TRADE <input type="checkbox"/> その他 OTHERS				
具体的な商品・内容 DETAILS (必須)			原産地 (国名) PLACE OF ORIGIN	船積地 PLACE OF SHIPMENT (国・都市名両方入力)
国別送金目的コード ※必要な場合 PURPOSE CODE			(国名)	(都市名)
外為法上の許可が必要な場合 (許可番号・日付)			仕向地 ※仲介貿易の場合必須 FINAL DESTINATION	
【重要】 真のご依頼人 ULTIMATE DEBTOR / 最終お受取人 ULTIMATE CREDITOR について、いずれかにチェック				
<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり ※該当ありの場合は、次のページ (2/4) に入力しご提出してください。				
ご表明および同意される場合は☑をしてください。 ※申告・同意に関するご案内は、当金庫ホームページや窓口でご確認ください。				
<input type="checkbox"/> 本依頼書に基づく取引について、貴金庫ホームページ掲載の「外国送金をご利用のお客様へ」の内容を確認し、法令等に基づく規制 (「外国為替及び外国貿易法」および「米国 OFAC 規制等の各国経済制裁関連法令・規制」) の対象取引に該当しないことを表明いたします。 <input type="checkbox"/> 本依頼書に基づく取引に伴い、個人情報を含む取引データが「外国銀行等の第三者」に移転することについて、貴金庫ホームページ掲載の「外国送金における個人情報の移転先の外国法制度等について」の内容を確認のうえ、同意いたします。 <input type="checkbox"/> 私/当社は貴金庫ホームページ掲載の「外国送金取引規定」に同意のうえ、上記の送金を依頼します。				
私/当社は貴金庫の外国送金取引規定の条項に従い上記送金を依頼します。なお本申込み提出後、当金庫が同意/承諾することにより契約が成立するものとします。内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等に係る調書の提出等に関する法律第3条の規定により上記のとおり告知します。				
住所 ADDRESS			お客様控え (お届印は不要です)	
依頼人名署名 または記名押印 SIGNATURE			お客様控え	
日中連絡可能な電話番号 PHONE NO.				

お申込みの際は、A4サイズで印刷し、ご署名 (ご捺印) の上、ご提出ください。

<当金庫ホームページ閲覧用QRコード>

(個人のお客様)

(法人・個人事業主のお客様)



<当金庫ホームページURL>
<https://www.setoshin.co.jp/kozin/benri/kokusai/>
<https://www.setoshin.co.jp/hojin/service/kokusai/>

ご注意
 仕向国の事情による郵便・電信の遅れなどにより送金が遅延する場合がありますので、あらかじめご承知おきください。外国送金は外国の事情、習慣その他の事由から送金の取扱、銀行の責任等について、国内送金とは異なる点がありますので、外国送金規定にご留意ください。

お客様控え

瀬戸信用金庫御中
TO THE SETO SHINKIN BANK

※1/4枚目の記入欄【重要】真のご送金人/最終受取人において、該当ありの場合のみ、下記事項をご入力ください。

真のご依頼人 ULTIMATE DEBTOR				
英文名 NAME (必須)				
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)				建物名 BLD. NAME
階数 FLOOR	部屋番号 ROOM NO.	郵便番号 POST CODE	都市 TOWN (必須)	
都道府県名 COUNTRY SUB DIVISION (必須)		国名 COUNTRY (必須)	電話番号 PHONE NO.	
最終お受取人 ULTIMATE CREDITOR				
英文名 NAME (必須)				
通り名/番地等 STREET NAME ETC. (必須)				
部署名/課 DEPARTMENT	建物番号BLD.NO.	建物名 BLD. NAME	階数 FLOOR	部屋番号 RM. NO.
郵便番号 POST CODE	都市 TOWN (必須)	特定地区名 TOWN LOCATION NAME	特定地域名 DISTRICT NAME	
州・省 COUNTRY SUB DIVISION ※該当がある場合必須		国名 COUNTRY (必須)	電話番号 PHONE NO.	

金融機関への連絡事項

--

住所 ADDRESS 〒	お客様控え (お届印は不要です)
依頼人名署名 または記名押印 SIGNATURE	
日中連絡可能な 電話番号PHONE NO. — —	

お客様控え