

Western Union Application Form ウエスタンユニオン送金申込書



Please fill in all ALPHABETS / 全てアルファベットでご記入ください

Yo	our Inf	orma	atior	1 /	お	客	羡	青報		
Your Name 送金人氏名	Middle	名前 ト ミドル ト 名字 ト								
Phone Number / 電			_	Date o	f Birt	:h / 生年	F月日	Day/日 dd	Month/月 mm	Year/年(西暦) yyyy
Your Address 送金人住所	アルファベット(ローマ	?字)でご記入ください	ທ / Please fill i	n the alpha	abet (Ro	oman letter	rs)			
Country of Birth / à	送金人出生国	☐ Japan	☐ P	hilipp	ines		_ O	ther ()
Occupation	/ 職業	(Please choose	e your occu	pation. ,	/ 下記	当てはま	る業種	にチェック	を入れてく	ださい。)
Compa	会社員	☐ ⑦ Housewife Househusband				主婦・主		主夫		
☐ ② Civil Servant		公務員			8	Stude	ent		学生	
□ ③ Contract Employee 契約社					9	Retired	d / Pe	nsioners	退職者・	年金受給者
☐ ④ Trainee		研修生			(10)	Welfare A			生活保護	・障害受給者
☐ ⑤ Self-Employed		自営業			11	Unem	-		未就業	
☐ 6 Part-	Time Job	パート・ア	ルバイト							
Receive	er's Inf	orma	tion	/ 5	受国	汉人	、情	報	19	st Persor 1人目
Receiver's	(diveil ivalle)	名前 ▶							Relations	hip / 関係
Name	Middle	ミドル トネーム							☐ Fami	ly / 家族
受取人氏名	Last (Surname/Family Name)	名字 ▶							☐ Frien	d / 友人
Destination Country 受取人居住国	Country	/ / 国名 🏓	•				- 1	Amount	to be ser	nt / 送金額
	State, Province	/ 州・省 県名	•					¥/₱/\$	S/€/Othe	er (
	City / †	都市名 🕨	•							_
Transaction Purpose 送金目的	□ ② Gift / 贈与□ ③ Travel Exp□ ④ Education	ort, Living Expenses / 家 Ā penses / 旅行費・ n, School Fee / 教 cy, Medical Aid / §	交通費 (育費・学費	Source *When the I 100,000 Ye *送金額が1 チェックを	を remittance n or more. 0万円を起	え amount is	□ 2 □ 3 □ 4 □ 5	Pension, Gift / 贈与 Inheritan	nvestments / Walfare / 年 ; ce / 相続財産	金・生活保護費

この申込書は手続きを円滑に行うための」・マーケットオリジナルのものです。

手続き完了後はお客様に返却致します。返却した申込書は次回再びご利用いただけます。

This "scratch paper" is our original for smooth remittance precedures. After completing the procedure, the "scratch paper" will be returned to customer. The returned "scratch paper" can be used again next time.