

RECEIVE

受取用

Foreign Countries → Japan

この申込書は送金手続きを円滑に行うための当店オリジナルです。
手続き完了後はお客様に返却します。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 procedures.
After completing the procedure, the "scratch paper" will be returned to the customer.
The returned "scratch paper" can be used again next time.

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

Your Information / お客様情報

Your Name 受取人氏名	First (Given Name) 名前	→	If the name on your ID dose not match the name (order, spelling) registered on WU by the sender, you will not be able to receive money. 身分証明書の名前と送金者がWUに登録した名前(名前の順番、スペル)が一致していない場合は受取できません。
	Middle ミドルネーム	→	
	Last (Surname/Family Name) 名字	→	

Phone Number / 電話番号	— —	Date of Birth / 生年月日	Month/月 mm Day/日 dd Year/年(西暦) yyyy
---------------------	-----	----------------------	-------------------------------------

Your Address 受取人住所	_____	Country of Birth 受取人出生国	<input type="checkbox"/> Japan <input type="checkbox"/> Philippines <input type="checkbox"/> Other ()
-----------------------	-------	----------------------------	--

Occupation / 職業 (Please choose your occupation. / 下記当てはまる業種にチェックを入れてください。)

<input type="checkbox"/> ① Airline / Maritime Employee 航空 / 海上業従事者*	<input type="checkbox"/> ② Art/Entertainment/Media/Sports Professional 芸術/エンタテインメント/メディア/プロスポーツ*	<input type="checkbox"/> ③ Civil / Government Employee 公官庁 / 政府系職員*	<input type="checkbox"/> ④ Domestic Helper 家政婦	<input type="checkbox"/> ⑤ Driver 運転手	<input type="checkbox"/> ⑥ Teacher / Educator 教師 / 教育専門家*	<input type="checkbox"/> ⑦ Hotel/Restaurant/Leisure Services Employee ホテル/レストラン/飲食業/レジャー業*	<input type="checkbox"/> ⑧ Housewife / Child Care 主婦 / 保育士	<input type="checkbox"/> ⑨ IT and Tech Professional IT技術系専門職*	<input type="checkbox"/> ⑩ Laborer - Agriculture 労働者 - 農業	<input type="checkbox"/> ⑪ Laborer - Construction 労働者 - 建設業	<input type="checkbox"/> ⑫ Laborer - Manufacturing 労働者 - 製造業	<input type="checkbox"/> ⑬ Laborer - Oil/Gas/Mining/Forestry 労働者 - 石油/ガス/鉱業/林業	<input type="checkbox"/> ⑭ Medical and Health Care Professional 医療従事者/ヘルスケア専門職*	<input type="checkbox"/> ⑮ Non-Profit, Volunteer 非営利、ボランティア	<input type="checkbox"/> ⑯ Cosmetic / Parsonal Care Services 美容 / 介護(パーソナルケア)*	<input type="checkbox"/> ⑰ Law Enforcement/Military Professional 法施行機関 / 軍関係従事者*	<input type="checkbox"/> ⑱ Office Professional 事務職*	<input type="checkbox"/> ⑲ Professional Service Practitioner 開業医、弁護士等の開業者*	<input type="checkbox"/> ⑳ Religious / Church Servant 宗教 / 協会関係者	<input type="checkbox"/> ㉑ Retail Sales 小売業*	<input type="checkbox"/> ㉒ Retired 退職者	<input type="checkbox"/> ㉓ Sales/Insurance/Real Estate Professional 営業 / 保険 / 不動産業*	<input type="checkbox"/> ㉔ Science/Research Professional 科学者/研究者*	<input type="checkbox"/> ㉕ Security Guard 保安業	<input type="checkbox"/> ㉖ Self-Employed 自営業	<input type="checkbox"/> ㉗ Skilled Trade / Specialist 専門職 / 専門家*	<input type="checkbox"/> ㉘ Student 学生	<input type="checkbox"/> ㉙ Unemployed 未就業
---	--	---	--	---------------------------------------	---	--	--	---	---	---	--	--	---	---	--	--	---	--	--	--	--	---	---	---	--	--	---------------------------------------	---

Employment Position Level 役職レベル	<input type="checkbox"/> ① Part Time Job, Entry Level, Regular Employee / パート、アルバイト、一般社員、初心者 <input type="checkbox"/> ② Mid-Level, Supervisor, Manager / 中間管理職、監督者、マネージャー <input type="checkbox"/> ③ Senior Level, Executive / 管理職、幹部 <input type="checkbox"/> ④ Owner / 経営者
------------------------------------	---

Sender's Information / 送金人情報

MTCN / 送金管理番号 Money Transfer Control Number	_____
--	-------

Sender's Name 送金人氏名 Relationship / 関係 <input type="checkbox"/> Family / 家族 <input type="checkbox"/> Friend / 友人	First (Given Name) 名前	→	If the name of the sender you entered dose not match the name (order, spelling) registered on WU by the sender, you will not be able to receive money. お客様が記入した名前と送金者がWUに登録した名前(名前の順番、スペル)が一致していない場合は受取できません。
	Middle ミドルネーム	→	
	Last (Surname/Family Name) 名字	→	

Amount Expected / 予想受取額 ¥ / \$ / ₱ _____ Other () _____	Transaction Purpose / 送金目的 <input type="checkbox"/> ① Family Support, Living Expenses / 家族送金・生活費 <input type="checkbox"/> ② Saving, Investments / 貯蓄・投資 <input type="checkbox"/> ③ Gift / 贈与 <input type="checkbox"/> ④ Travel Expenses / 旅行費・交通費 <input type="checkbox"/> ⑤ Education, School Fee / 教育費・学費 <input type="checkbox"/> ⑥ Emergency, Medical Aid / 緊急・医療費
Money Sent from Country / 送金国	_____