SEND 送金用 Japan → Foreign Countries

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。

J.market

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 <u>ALPHABETS</u> / 全て<u>アルファベット</u>でご記入ください

YC	our in	тorm	atior	1/お客	塚 有	Z .
Your Name 送金人氏名	First (Given Name) Middle Last	名前 ▶ ミドル ネーム ▶ 名字 ▶	TARO	ミドルネーム欄に 外国人の方でラスト 「NO LAST NAM	でない方(日本人の方など)は 士空標にしてください。 ネームをお持ちでない方は IE」とご記入ください。	A CAUTION Pay attention to the order and spelling of the name. 名前の順番やスペルに誤りがあると 現地で受取ができません。
Phone Number / 電	(Surname/Family Name) 記話番号 09	,		Date of Birth / 生	年月日 12	n Day/目 dd Year/年(西曆) yyyy 31 1999
Your Address 1-1-30 NISHI-IKEBUKURC ※建物名等も正確にご記 ** * * * * * * * * * * * * * * * * *			———— I of Birth ☐ ''			
☐ ③ Civil / Governn ☐ ④ Domestic Help ☐ ⑤ Driver ☐ ⑥ Teacher / Educ ☐ ⑦ Hotel/Restaurant/Leis ☐ ⑧ Housewife / Cl ☐ ⑨ IT and Tech Pr ☐ ⑪ Laborer - Agric ☐ ① Laborer - Cons ☐ ② Laborer - Manu ☐ ① Laborer - Oil/Gas	me Employee edia/Sports Professional ment Employee eer cator sure Services Employee hild Care rofessional culture struction ufacturing s/Mining/Forestry th Care Professional lunteer	(Please cho 航空 / 海上業がアンタティンメント 公官庁婦 運転師 / かレスト育・専・アント 主婦が A オー・ストラー で振り 労働者 者・事が、大きに、 東営利、ストラー 東営利、ストラー 東営利、ストラー 東営利、ストラー 東営 アロー ア	のse your occu 事者* /メティァ/プロスボーツ・ 職員* 家* 飲食業/レジャー業・ * プス/鉱業/林業 レスケア専門職* ティア Job, Entry Leve , Supervisor, M.	upation. / 下記当てはました。 ① (6) Cosmetic / Parso (7) Law Enforcement/I (8) Office Profess (9) Professional Selection (9) Professional Selection (9) Professional Selection (9) Retail Sales (9) Retail Sales (9) Retried (9) Sales/Insurance/Resear (9) Security Guard (9) Self-Employed (9) Skilled Trade (9) Unemployed (9) Unemployed (9) Student (9) Unemployed (9) Regular Employee / Manager / 中間管理職、監	はる業種にチェック sinal Care Services 美 Military Professional 法 sional 事 rvice Practitioner 開 nurch Servant 宗 は al Estate Professional 存 d 保 d 自 / Specialist 専 学 未	アを入れてください。) 容 / 介護(パーソナルケア) * 施行機関 / 軍関係従事者 * 務職 * 業医、弁護士等の開業者 * 教 / 協会関係者 売業 * 職者 業 / 保険 / 不動産業 * 学者 / 研究者 * 安業 営業 門職 / 専門家 * 生 就業 一般社員、初心者
Receiver's Name 受取人氏名 Relationship / 関係 Family / 家族	First (Given Name) Middle Last (Surname/Family Name) Count State, Province	名前 ♪ ミドルム ♪ 名字 ♪ ry / 国名 / 州·省	YAMA PHIL METE	名前の順番(ファースト⇒ 完全一致していない場合	明書に記載されている ミドルッラストの順)とスペルが 合は現地で受取ができません。 をお願い致します。 Amount	● 学校 A CAUTION Pay attention to the order and spelling of the name. 名前の順番やスペルに誤りがあると 現地で受取ができません。 ***********************************
Transaction Purpose 送金目的	□ ② Saving, □ ③ Gift / ℍ □ ④ Travel I □ ⑤ Educat	pport, Living Expenses Investments / 見 首与 Expenses / 旅行 ion, School Fee ency, Medical Aid	s/家族送金・生活費 貯蓄・投資 費・交通費 / 教育費・学費	Source of Funds 資金源 ★When the remittance amount is 100,000 Yen or more. ★送金額が10万円を超える場合 チェックを入れてください。	□ ③ Pension, □ ④ Gift / 贈 ¹ □ ⑤ Inheritan □ ⑥ Cash Tip	nvestments / 貯蓄・投資 Walfare / 年金・生活保護費