

「スターBB! 外国送金」 外国送金依頼内容変更・取消依頼書

(APPLICATION FOR CANCELLATION・AMENDMENT OF 'THE STAR BB! OVERSEAS REMITTANCE')

株式会社 東京スター銀行 御中

年 月 日

FAX : 03-3583-0770 平日 9:00~17:00


送金指定日の前営業日 15:00 まで

※ FAX受領後、当行から確認のお電話をさせていただきます。

※ 本用紙では、送金発信後の組戻し依頼はできません。組戻しご依頼の場合は、お取引店または当行担当者までご連絡ください。

年 月 日に当社より「スターBB! 外国送金」にて依頼した内容につき、以下のとおり依頼内容の変更・取消をお願いします。なお、本件に関しては当社が責任を負い、後日どのような損害・費用が生じても、すべて当社が引受け、貴行には一切ご迷惑をおかけしません。

1.お客さま基本情報(REMITTER INFORMATION)

「スターBB!」代表口座 (ACCOUNT INFORMATION)		店番 (BRANCH CODE)	科目 (ACCOUNT TYPE) 普通・当座 Saving Checking	口座番号 (ACCOUNT No.)			
会社情報	住所 (ADDRESS)					お届け印 (REGISTERED SEAL) 	
	会社名/代表者名 (NAME)						
ご担当者さま (PERSON IN CHARGE)	部署名 (SECTION)	氏名 (NAME)					
TEL		FAX					

2.申込済外国送金明細(DETAILS OF REMITTANCE)

(1) 送金指定日 (DATE)	年(YYYY)	月(MM)	日(DD)付送金
(2) 送金通貨・金額 (CURRENCY, AMOUNT)			
(3) 受取人名 (BENEFICIARY'S NAME)			
(4) 受付番号 (REF No.)	OMT		

3.変更・取消依頼内容(DETAILS OF CANCELLATION / AMENDMENT)

(1)依頼種別 (REQUEST CATEGORY)	<input type="checkbox"/> 内容変更依頼 (AMEND)	<input type="checkbox"/> 取消(返却)依頼 (CANCEL)
(2)変更箇所 (TO BE AMENDED POINT)	<input type="checkbox"/> 受取人名(BENEFICIARY'S NAME) <input type="checkbox"/> 受取口座番号(BENEFICIARY'S ACCOUNT NO.) <input type="checkbox"/> 受取人住所 (BENEFICIARY'S ADDRESS) <input type="checkbox"/> 送金先銀行名(PAYING BANK NAME) <input type="checkbox"/> OTHERS ()	
(3)変更前 (BEFORE)		
(4)変更後 (AFTER)		
(5)備考 (NOTES)		

※「送金実行日」「金額」「引落口座」「通貨」及び「為替を伴う変更」での内容変更依頼は受付出来ません。取消(返却)依頼にてご提出ください。

(銀行使用欄 : BANK USE ONLY)

検印	受付	照合

対応記録	
日時	月 日 () :
先方受電者	様
当方連絡者	印