

「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. スターBB! 口座情報 (StarBB! ACCOUNT INFORMATION)

「スターBB!」代表口座 (兼手数料引落口座) ※ (ACCOUNT INFORMATION)	店番 (BRANCH CODE)	科目 (ACCOUNT TYPE)	口座番号 (ACCOUNT No.)					
		普通・当座 Saving Checking						

※ 「スターBB!」代表口座は、「スターBB!」の月額手数料を引き落としている口座をご記入ください。

2. お客さま基本情報 (REMITTER INFORMATION)

会社情報	住所 (ADDRESS)	〒	お届け印 (REGISTERED SEAL) 
	会社名 (COMPANY NAME)		
	役職名 代表者名 (JOB TITLE & REPRESENTATIVE)		

3. 申込済外国送金詳細 (DETAILS OF REMITTANCE)

受付番号 (REF No.)	OMT																		
----------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. 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"/> 受取人口座番号 (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) 変更後 (AFTER)		
(4) 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。

5. 送金担当者情報 (CONTACT INFORMATION FOR THE PERSON IN CHARGE)

送金担当者名 (PERSON IN CHARGE)	部署名 (SECTION)	氏名 (NAME)
ご連絡先 (TEL)		

(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