

貴行所定の外国送金取引規定に従い下記金額をお取組下さい。
内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等に係る調査の提出等に関する法律第3条の規定により下記のとおり告知します。
PLEASE MAKE THE FOLLOWING REMITTANCE UNDER TERMS AND CONDITIONS OF FOREIGN REMITTANCE TRANSACTIONS.
WE HEREBY DECLARE THE REQUIRED ITEMS PURSUANT TO ARTICLE 3 OF THE "LAW ON REPORTING REQUIREMENTS ON CROSS BORDER PAYMENTS AND RECEIPTS FOR THE TAX LAW COMPLIANCE" AS FOLLOWS.

このたびはみずほ銀行をご利用頂きまして
ありがとうございました。

お願い (REMARKS)

- 太線の枠内を強めに大きな文字でご記入ください。(PLEASE FILL IN THE THICK-LINED BOXES BY TYPEWRITER OR IN BLOCK LETTERS)
- 外国送金特有の複雑さや、相手国の事情等から到着が遅延する場合も考えられますので、あらかじめご了承下さい。
- 次回同じお受取人にご送金の時には、この外国送金取組依頼書の「お客様控」をお持ち下さい。

送金種類 (REMITTANCE BY)	<input checked="" type="checkbox"/> 電信送金 (TELEGRAPHIC TRANSFER) <input type="checkbox"/> 送金小切手 (DEMAND DRAFT)	取組日 (DATE)	1. 12. - 3
送金金額 (AMOUNT)	通貨 (CURRENCY) <input checked="" type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> YEN 送金金額 (AMOUNT) 0,852.30- <small>(異種通貨による送金の場合、元の通貨金額(円金額等)をご記入下さい。)</small> 相当額	ご依頼人おなまえ (記名捺印または署名) (SIGNATURE) 〒700-0822 岡山市表町2丁目4番39号 株式会社 パシフィック物産 代表取締役 長光正明 TEL (086) 226-5228(代) FAX (086) 224-3222	帳票区分 反復契約番号 / FB受付番号
ご依頼人 (APPLICANT)	英文氏名 (活字体文字) (FULL NAME IN PRINT) PACIFIC BUSSAN CO., LTD.	ご依頼人おところ (ADDRESS & TELEPHONE) 2-4-39 OMOTE CHO OKAYAMA CITY 700-0822 TEL (086-226-5228)	貸外番号
受取人のお取引銀行 (BENEFICIARY'S BANK)	仕向先銀行 (PAYING BANK) (C) 支払銀行 (受取人が送金を受け取る銀行) (BENE'S A/C WITH BANK) BANK OF AMERICA 支店名 (BRANCH) 住所 (ADDRESS) (米、カナダ、オーストラリア向けの場合は都市名、州名もご記入ください) INTERNATIONAL BRANCH 030809	送金目的 (PURPOSE OF REMITTANCE) PR(A) 輸入仕入 資材代金 許可等の番号 (LICENSE NO)	お客様摘要番号 (APPLICANT'S REF. NO.)
受取人 (BENEFICIARY)	口座番号 (A/C NO.) 360 85 国名 (COUNTRY)・州名 (STATE)・都市名 (CITY) WA, USA 受取人名 (NAME OF BENEFICIARY) (アルファベットで1文字ずつ記入して下さい。) COMPANY, INC. 住所 (ADDRESS) ADMIRAL WAY, SEATTLE WA 98116, USA TEL NO. 206-937- 経由銀行 (INTERMEDIARY BANK: 特にご指定のある場合) 国名 (COUNTRY)	お客様摘要番号 (APPLICANT'S REF. NO.) (本欄は受取人には伝達されません。) (NOT TO BE CONVEYED TO BENEFICIARY) 受取人あて連絡事項 (英文で60字以内: 送金小切手での利用不可) (MESSAGE TO BENE IF ANY WITHIN 60 LETTERS INCLUDING SPACE) PAYMENT FOR THE HOUSE (A)	
支払銀行手数料 (CHARGES OUTSIDE JAPAN)	<input checked="" type="checkbox"/> 受取人負担 (BENEFICIARY'S A/C) <input type="checkbox"/> 依頼人負担 (APPLICANT'S A/C) 上欄になら指がない場合は受取人負担としてください (BENEFICIARY'S A/C UNLESS INSTRUCTED ABOVE)		
代り金決済方法 <input checked="" type="checkbox"/> 円貨決済 (スポット) <input type="checkbox"/> 外貨払 <input type="checkbox"/> 円貨決済 (先物) <input type="checkbox"/> 予約明細 ()	<input type="checkbox"/> 座振替依頼書をお届けになっていない方で、送金代り金を預金口座より引落される場合は、預金の届出印鑑を押印もしくは署名のうえ、通帳とともにご提出願います。 (当座預金からの引落しは、お取引店の口座に限ります。この場合、当座勘定規定にかかわらず小切手の振出がなくてもお取扱い致します。) <input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 外貨普通預金 お届け印 () もしくは () <input type="checkbox"/> 口座番号 [8 9]		