

# 外国送金依頼書作成例

TO: 株式会社宮崎太陽銀行  
(The Miyazaki TaiyoBank, Ltd.)

## 外国送金依頼書兼告知書



「内国税の適正な課税の確保を図るための外国送金等に係る調書の提出等に関する法律第3条」に基づき告知します。  
本依頼書「外国為替及び外国貿易法に基づく許可等(LICENSE)」欄に許可番号を記入した場合を除き、本送金が取引規制対象国・対象者等向でないことを確約します。  
We/I hereunder declare pursuant to Article 3 of the "Law on reporting requirements on cross border payments and receipts for the tax law compliance"

送金種類	電信送金 (TELEGRAPHIC TRANSFER)	支払方法	口座振込 (Advice & Credit)	ご依頼日 (DATE) 年 (YYYY) 月 (MM) 日 (DD)	2021年11月15日
支払銀行手数料 (PAYING BANK'S CHARGES, IF ANY, ARE FOR A/C OF BENEFICIARY) *以下、お受取人負担またはご依頼人負担のどちらか口欄に✓を付けてください。				送金通貨 (CURRENCY) *以下、選択する通貨がない場合は、口欄に✓を付し通貨記号をご記載ください。	① [依頼日] 年月日を西暦にてご入力ください。
<input type="checkbox"/> お受取人負担とします (PAYING BANK CHARGES ARE FOR A/C OF PAYEE)				<input checked="" type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> EUR	② [送金通貨・金額] 選択する通貨がない場合は、通貨記号を、金額は、小数点以下2桁までご入力ください。
<input checked="" type="checkbox"/> ご依頼人負担とします (PAYING BANK CHARGES ARE FOR A/C OF APPLICANT) ※ご依頼人負担とした場合であっても、本手数料とは別にお受取人取引銀行等の基準でお受取人に手数料が請求されることがあります。				送金金額 (AMOUNT OF REMITTANCE)	③ [支払銀行手数料] お受取人負担またはご依頼人負担のどちらかを選択ください。
送金代金	<input checked="" type="checkbox"/> 円預金口座振替	*口座番号 ( )	1234567	35,000.00	④ [送金代金支払方法] お支払方法を選択し、口座番号をご入力ください。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 外貨預金口座振替				

(以下の欄は、アルファベット大文字で明瞭にご記載ください。)

ご依頼人英文名 (APPLICANT'S NAME IN BLOCK LETTERS)			⑥
MIYAZAKI SHOJI CO.,LTD.			
ご依頼人住所 (APPLICANT'S ADDRESS)	連絡先 (TEL)	0985-60-6245	
7F 703 SOUTH HIROSHIMA BLDG 2-1-31 HIROSHIMA MIYAZAKI-CITY MIYAZAKI-PREF, JAPAN			⑦ [お受取人取引銀行/支店名、銀行コード、国名] お受取人さまが預金口座を保有している銀行名、支店名を正確に、支店名が不明な場合は、住所を番地まで詳細にご入力ください。銀行コードには、SWIFTコード、米国向けにはABAコードもご入力ください。受取銀行の支店の所在する国名を選択するか、直接ご入力ください。
お受取人取引銀行/支店名 (ACCOUNT WITH BANK & BRANCH NAME) *支店名が不明の場合は、住所 (ADDRESS) が必須。			
BANK OF CHINA LIAONING BRANCH DALIAN DEVELOPMENT ZONE SUB BRANCH			⑧ [お受取人口座番号あるいはIBANコード] 欧州等のIBAN採用国向け送金の場合には、「IBAN」もご入力ください。
銀行コード (SWIFTが必須。米国はABAがSWIFTに加えて必須。)	国名/COUNTRY	BKCHCNBJ810 CHINA	
お受取人口座番号あるいはIBANコード (PAYEE'S ACCOUNT NO.)			
7961669052000250000			⑨ [お受取人英文名・英文住所] お受取人さまのお名前(フルネーム)を正確に、ご住所<都市名・州名・国名を含む>をご入力ください。英文住所はご連絡先、私書箱(POBOX)の所在地等ではなく、実際に居住されているご住所(都市名および国名を含む)をご入力ください。ご住所下段欄の都市名等・省/州名・国名もご入力ください。
お受取人英文名 (PAYEE'S FULL NAME)	連絡先 (TEL)	66383580025	
ABO TRADING CO.,LTD.			
お受取人住所 (PAYEE'S ADDRESS) *国・州(省)・都市・番地を記載。中国の東北3省[注]の場合は、地級市・県級市の記載が必須。			
5F 501 NORTH FINANCIAL BLDG 7 ZHONGSHAN SQUARE 118001 DALIAN CITY, LIAONING SHENG, CHINA			
都市名等	省/州名 (中国向けは省名が必須)	国名/COUNTRY	
DALIAN CITY	LIAONING SHENG	CHINA	
受取人宛て連絡事項 MESSAGE. IF ANY ※英文でご記入下さい。			
INVOICE NO.21-0615			
送金目的 (PURPOSE) ※以下のA, B, C, Dのいずれか口欄に✓を付し、具体的に英文でご入力ください。			⑩ [送金目的] A, B, C (商品代金支払が事業用か、個人使用かをご確認)、D (その他) いずれかの送金目的を選択してください。海外に伝達する場合がございますので、英文で具体的な内容または商品名をご入力ください。英文は、「ローマ字」でなく、「英語」でご入力ください。  <お客さまへの重要なお知らせ> 送金目的が「輸入代金」、「商品購入代金」、「仲介貿易」の場合は、具体的な商品名、原産地(国名)、船積地域(都市名、港名等)、
<input checked="" type="checkbox"/> A. 輸入代金支払(事業用) <input type="checkbox"/> B. 商品購入代金支払(個人使用等) <input type="checkbox"/> C. 仲介貿易代金支払			
商品名 (MERCHANDISE) ※上記A, B, C.に☑の場合は、商品名を具体的に英文でご入力ください。			
CONDOMINIUM TILES			
商品の原産地(国名)	商品の船積地域(都市名、港名等)	商品の最終目的地(都市名または国名)	
CHINA	DALIAN	FUKUOKA	
<input type="checkbox"/> D. その他 (OTHERS) ※具体的に英文でご入力ください。			
「外国為替及び外国貿易法」に基づく許可等 (LICENSE) 許可書等の名称			
<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 [許可番号 ( ) 日付 ( )]			⑪
<input checked="" type="checkbox"/> 外国為替及び外国貿易法に基づく北朝鮮・イラン関連規制または米国OFAC規制に該当しません。			⑫
<input checked="" type="checkbox"/> 私(当社)の知りうる限りにおいて、本取引の最終的な資金の受取人および受取人の実質的支配者の中に北朝鮮居住者は含まれていません。			⑬
ご依頼人署名または記名押印 (SIGNATURE/SEAL AND NAME OF APPLICANT)			
株式会社 宮崎商事 代表取締役 宮崎 太郎			⑭ [依頼人署名または記名押印] 個人の方は、自筆で署名してください。法人の方は、支払口座の名義どおりに記名・届出印を押印してください。また、代理人の方の場合は、関係・氏名を記載してください。
ご来店者/ご担当者氏名(関係: 経理担当) 氏名: 宮崎 花子			
私(当社)は、貴行外国送金サービス取扱規定に基づき上記送金内容により同サービスの登録を申し込みます。 ※右の欄に、ご署名又は届出印を押印ください。			⑮ [外国送金サービスの登録申し込み] 次回以降、本送金と同じ内容にてご送金される場合は、「外国送金依頼書」をあらかじめ当行で作成しますので、ご署名または届出印を押印ください。

[注] 中国東北3省は、遼寧省 (LIAONING)、吉林省 (JILIN)、黒竜江省 (HEILONGJIANG)。