株式会社　三井住友銀行　御中
(TO SUMITOMO MITSUI BANKING CORPORATION)

外国送金依頼書兼告知書(APPLICATION FOR REMITTANCE)
（控兼用）

191

◎太線の枠内を**アルファベットの活字体で強く**ご記入下さい。
PLEASE FILL OUT THICK-LINED BOXES IN BLOCK LETTER
◎該当事項に×印をおつけ下さい。
PLEASE MARK WITH × WHERE PERTINENT

併せて、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書の提出等に関する法律第３条に定める告知を行います。

取組希望日; 2024 年 09 月 20 日
e-Trade受付番号： 29657789
銀行処理日：

貴行所定の外国送金取引規定により下記送金の取組を依頼致します。
I/We request you to execute the remittance as specified below subject to your「TERMS AND CONDITIONS OF FOREIGN REMITTANCE TRANSACTIONS」.

NAME IN PRINT: IBC JAPAN CO.,LTD
SIGNATURE
ご依頼人(告知者)署名または記名捺印

02	外為口座番号	0 2 0 4 7 6 0 M3	口座保有店番号 4 9 6 部店長承認
	ご依頼人整理番号 (REF.NO.)	CID 868663	発信日 V A L
NO	整理番号		支払指定日1G YY MM DD

送金種類 (REMITTANCE BY)	☒ 電信送金(TELEGRAPHIC TRANSFER) ☐ 送金小切手(DEMAND DRAFT)	円貨相当額の送金の場合(手数料：含む・含まず)
FO 送金外貨額 (AMOUNT)	USD 475.63	EO 通貨コード 0 1 未収コード
TB 支払方法 (PAYMENT INSTRUCTION)	☒ 口座振込(ADVISE AND CREDIT) ☐ 口座振込以外の方法の場合(OTHER)	HD 関係銀行手数料(71A) (PAYING BANK'S CHARGES) 関係銀行手数料は**送金受取人負担**と致します。IF NOT MARKED, PLEASE REGARD AS "PAYEE" ご依頼人負担とされる場合は右記の欄をチェックしてください。☐依頼人負担(APPLICANT)

送金通貨	円貨相当額ご確認印

課長印

KYOTO BRANCH
RECEIVED

適用相場 (スポット)	公表	円
海外送金手数料		円
関係銀行手数料		円
リフティングチャージ 円為替取扱手数料		円
金額複記		

70	ご依頼人 (APPLICANT) 50	お名前(FULL NAME IN PRINT)（ローマ字でご記入下さい。） IBC JAPAN CO.,LTD お電話番号(PHONE NO.) (　　)-(　　)-(　　)
71		ご住所(ADDRESS)（ローマ字でご記入下さい。）

ジョイント(HB)				小切手(HF)	
0 無	1 当行幹事	当行分	0 作成	1 不要	
3 他行幹事	2	他行分			
F1 合算外貨					

7C	受取人取引銀行 (A/C WITH BANK) 57	受取人取引銀行NO.支店NO.等(BICコード、SWIFTコード、ABA NO.等)必要な場合のみ SWIFT BICコード: KCBLKENXXXX SWIFT BIC以外の銀行特定コード: LO 仕向先銀行 銀行コード 支店コード 銀行名(BANK NAME)および支店名等(BRANCH) KCB BANK KENYA LIMITED HEAD OFFICE NAIROBI
7D		支店追加情報（BRANCH ADDITIONAL INFO.) 国名(COUNTRY) KENYA
6X		ご指定がある場合のみ　☐経由銀行(THRU) SWIFT BICコード: SWIFT BIC以外の銀行特定コード: 銀行名(BANK NAME)および支店名等(BRANCH) 国名(COUNTRY)

送金資金お支払方法: A

☒円貨

☒直物相場 (スポット)	金額 USD 475.63
☐予約 (Cont.No　)	金額
☐予約 (Cont.No　)	金額
☐予約 (Cont.No　)	金額
☐予約 (Cont.No　)	金額
☐予約 (Cont.No　)	金額
☐外貨預金	金額

PQ	受取人 (PAYEE) 59	受取人口座番号(PAYEE'S A/C NO.) (ヨーロッパ、中東向け送金などIBANが求められている場合は、IBANでご記入下さい。IBANがない場合は別途手数料を請求されることがあります。) 1240436653 **口座振込を行う場合は必ずご記入下さい。**
62		受取人名(NAME) CAROLYNE KWAMBAI
63		受取人住所(ADDRESS) CAROLYNE KWAMBAI POBOX 11238 POSTAL CODE 00400 TOM MBOYA NAIROBI 受取人電話番号(PHONE NO.)　国名(COUNTRY) KENYA
TA	受取人宛連絡事項 (MESSAGE IF ANY) 70	(英数字で50字以内を目安にご記入下さい。) REFUND

貴行における当方名義の下記口座から、とくに申し出がない限り送金資金・諸手数料を引き落として下さい。後日、支払銀行より請求される依頼人負担の手数料についても当方名義の下記口座から引き落として下さい。
PLEASE DEBIT OUR/MY ACCOUNT WITH YOU INCLUDING YOUR CHARGES AND PAYING BANK'S CHARGES IF ANY.

送金資金	☐当座(CURRENT A/C) 口座番号・A/C No.(　) ☒普通預金(ORDINARY DEPOSIT A/C) 口座番号・A/C No.(9642693) ☐外貨預金(FOREIGN CURRENCY DEPOSIT)普通・当座 口座番号・A/C No.(　) ☐その他(　)
手数料	☐当座(CURRENT A/C) ☐普通預金(ORDINARY DEPOSIT A/C) ☐外貨預金(FOREIGN CURRENCY DEPOSIT)普通・当座 ☐その他(　) 口座番号(A/C NO.)

連絡事項

6A	国・都市コード	国コード 5 4 1	都市コード
LJ	勘定銀行コード	銀行コード	支店コード
	業種番号		

6C	送金目的(PURPOSE)/商品名(MERCHANDISE)[英字でご記入]/内訳金額 貿易外　REFUND AMOUNT　475.63	国際収支項目 0 7 4 ☐支払等報告書　☐報告不要 許可・届出 (LICENSE) 日付/番号

検証

銀行使用欄

円現金の場合の別段預金口座番号

送信日	. .	決定	担当者
WIT イメージ送信	☐個社別集中		
	☐バック記帳依頼		

原資確認		
要	不要	
確証:		
当局宛届出		
要	不要	決定
根拠:		

本人確認				
調書制度	☐確認済本人口座 ☐告知書(要本人確認)	提出 要	不要	確認印
外為法	☐不要 ☐要　確認済本人口座 ☐要　本人確認記録			
	<確認資料> 運転免許証、外国人登録証明書、健康保険証 年金手帳、パスポート、住民票、印鑑証明書 その他（　）			

(被集中店)

発送決定	決定	起票者	照合者

(集中店)

決定	確認	記帳	受付

作成者名： 出水　茜PC