

外国送金内容変更依頼書  
Application for Amendment of Foreign Remittance

日付 年 月 日  
(Date)

株式会社 山陰合同銀行 御中  
(TO:THE SAN-IN GODO BANK, LTD.)

署名または  
記名押印  
(Name)



貴行に取組を依頼しました下記外国送金の内容の一部変更をお願いします。  
この取扱について、万一後日事故が生じたときは、貴行の責めに帰すべき事由による場合を除き、すべて  
当方がその責に任じ、貴行にご迷惑をおかけいたしません。  
なお、海外の銀行から手数料が後日請求された場合、貴行の求めに応じ、すべて当方にて負担いたします。

I/We request to amend a part of the following remittance.

I/We hereby agree not to hold you liable, except those in which caused by THE SAN-IN GODO BANK, LTD., for any  
loss or damage to your Bank which may arise in connection with this transaction.

I/We will pay additional charges and expenses claimed by banks concerned to this transaction accordingly.

記

1. 送金の内容(Details of Remittance) (当初の送金依頼内容の写しをご提出いただく場合は記入不要です。) → 別紙添付

送金年月日 (Date of Remittance)		取組番号 (Your Reference Number)	(不明な場合は空欄)
送金金額 (Amount of Remittance)			
お受取人 (Beneficiary)			
支払銀行 (Paying Bank)			

2. 変更の内容(Details of Amendment)

変更項目 (Amendment Part)	( )お受取人英文名 ( )お受取人口座番号 ( )その他( ) (Beneficiary's Name) (Account Number) (Other)
変更前 (Before Amended to Read)	(当初の送金依頼内容の写しの添付があれば記入不要)
変更後 (After Amended to Read)	

(ご注意) 署名または記名押印は、当初の送金依頼書と同じ署名または記名押印をしてください。

以上

(銀行使用欄)

本人確認	確認印
<input type="checkbox"/> 当初の送金依頼書との署名または印鑑照合 <input type="checkbox"/> その他の本人確認方法 <input type="checkbox"/> 公的証明書の提示 <input type="checkbox"/> 届出印の押印 <input type="checkbox"/> 通帳・証書の提示 <input type="checkbox"/> 熟知先 【確認書類名・Noまたは熟知内容】 ( )	

本人確認書類の提示を求め確認書類の記録をするときは、利用目的を明示する。

受付店:	検印	扱印

適法性確認印

内容変更手数料 (口座振替・現金支払)	5,000円
---------------------	--------

事務企画部受話者
宛連絡済

・口座振替の場合は、顧客の了解を得て、当初の送金依頼書または預金口座振替依頼書に記入された手数料引落指定口座より出金する。  
※事務企画部でオペレーションを行う。

外為222(2021.8改) (保存期間:10年)