

(様式③)

組戻依頼日

FAX:03-3913-3832

外国送金組戻依頼書(WEB専用)

受付番号

城北信用金庫 御中

組戻を行う外国送金の明細

外国送金依頼日	
お受取人名 (Beneficiary)	
ご送金金額 (Amount)	
受付番号	

組戻代り金の処理(該当の処理方法に○をして下さい。)

- 1 当社指定口座への入金
- 2 別途依頼する外国送金での再送金
- 3 当社外貨普通預金口座への入金

上記送金の組戻を依頼します。  
当該組戻に関わる費用は当社が負担します。  
当該組戻しに関して紛争・事故等が生じた場合には、当社の責任において解決します。

住所

ご依頼人

暗証番号

お電話番号

管理者名

ユーザーID(管理者)

信用金庫使用欄

手数料登録日	係印	検印

照合印	処理印	印紙貼付	検印