

外国送金内容変更依頼書 <外為取引サービス用>

		依頼日 年 月 日	
株式会社青森みちのく銀行 市場国際部 あて (FAX: 017-734-8543) (TEL: 017-734-8535)		ご住所 〒 —	
ご担当者様 : 連絡先TEL:		お名前	

私／当社が貴行にデータ送信し、取組を依頼しました下記外国送金について、内容変更いただきたく、依頼いたします。

なお下記取扱いについて万一後日、貴行に損害等が生じました節は、その事由の如何に関わらず当方にて責任を負担することとし、貴行には一切ご迷惑をおかけいたしません。

受付番号	OMT	送金指定日	
送金幣種・金額			
支払銀行			
送金受取人			

変更箇所	☐ 受取人名	☐ 受取人取引銀行
	☐ 住所情報	☐ その他
	☐ □座番号	()
変更理由		
変更後の内容	※住所情報を変更する場合は次ページにご記入ください。	

(銀行 使用 欄)

本人確認欄		確認印	
電話による確認 ・確認連絡日時 (年 月 日 時 分) ・ご担当者名 () ※フルネームで			

市 場 国 際 部	
日付:	
照査印	係印

住所情報を変更する場合はこちらにご記入ください。

変更する項目にチェックしてください。	☐ 受取人
	☐ 真の受取人
	☐ 送金先銀行
	☐ 経由銀行

	変更後
国名 (Country)	
部門名 (Department)	
サブ部門名 (Sub Department)	
通り名・番地 (Street Name)	
建物番号 (Building Number)	
建物名 (Building Name)	
フロア (Floor)	
私書箱 (Post Box)	
郵便番号 (Post Code)	
都市名 (Town Name)	
特定地区名 (Town Location Name)	
州・省 (Country Sub Division)	