

FAXの前に、電話でご一報下さい。

お客さまへのお願い：下記のステータス、取引の場合にご利用下さい。

ステータス：「受付済」、「処理済」

対象取引：「外国送金」

②外為IBサービス外国送金内容変更依頼書

株式会社 佐賀銀行 業務集中支援部

平成 年 月 日

外為業務グループ御中(取扱店 支店)

FAX:0952-29-5629

TEL:フリーダイヤル0120-330-685

または直通0952-25-4571

住所:

氏名:

印

電話:

貴行に伝送した外国送金のデータを下記のとおり内容変更致したくご依頼申し上げます。
 本件に関しては、私(当社)がその責に任じ、貴行にいささかもご迷惑をおかけしません。
 また、本件に関し発生した費用は、私(当社)が負担します。

記

送金指定日	
金 額	
受 取 人	
変更依頼項目	
変更依頼内容	(変更前)
	(変更後)

以 上

銀行(業務集中支援部)使用欄

(取扱店)

処理内容	依頼書受付日	検印	係印	本人確認	内容変更完了日	検印	係印