

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」

③外為IBサービス外国送金組戻し依頼書

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0952-25-4571

住所:

氏名:

印

電話:

貴行に依頼した外国送金を下記のとおり組戻し致したくご依頼申し上げます。

尚、代り金については、

(いずれかにチェック)

1. 私(当社)名義の口座(科目 口座番号)へご入金下さい。
2. 再度依頼する外国送金に充当してください。

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	
組戻し理由	

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	資金返却日	検印	係印