

# 国際送金サービス【会員申込書】

←FAX

03-3362-0770

お申込日	(西暦) 年 月 日	会員ID	M <span style="float: right; font-size: small;">(当社記載欄)</span>
------	------------	------	--

1. 本人確認の際に重要となりますので、身分証明書と同一のスペルで記入してください(全ての項目が必須です)

申込者	氏名	(ローマ字)	国籍	職業		
		(カナ)	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
			生年月日	(西暦)	年	月
			個人番号 (マイナンバー)	(国外送金調書法に基づく番号の確認のために使用します。)		
住所	〒 — —		都道府県	市区郡		
	都屋番号まで正確にご記入下さい					
電話番号		E-Mailアドレス				
暗証番号 (ご希望の暗証番号を 数字4桁で記入して下さい。)			(メール表示言語)			
			<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 英語			

2. お客様の銀行口座(取消し等により返金が発生した場合に、当社が振込む銀行口座をご記入ください)

銀行名	支店名	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
-----	-----	---	------	--

3. 受取人情報(受取人は、あらかじめ5件まで登録しておくことができます)

受取人「1」	氏名	(ローマ字)	送金目的 *複数チェック可	<input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 教育費または医療費 <input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> 保険料等( <input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 損害保険) <input type="checkbox"/> 預金 <input type="checkbox"/> 借入金返済( <input type="checkbox"/> 1年超 <input type="checkbox"/> 1年以内) <input type="checkbox"/> 商品購入代金 <input type="checkbox"/> その他( )	
		(カナ)			
	住所	(ローマ字)			送金先 国名
電話番号		— —			
銀行名	(ローマ字)	口座番号			
受取人「2」	氏名	(ローマ字)	送金目的 *複数チェック可能	<input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 教育費または医療費 <input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> 保険料等( <input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 損害保険) <input type="checkbox"/> 預金 <input type="checkbox"/> 借入金返済( <input type="checkbox"/> 1年超 <input type="checkbox"/> 1年以内) <input type="checkbox"/> 商品購入代金 <input type="checkbox"/> その他( )	
		(カナ)			
	住所	(ローマ字)			送金先 国名
電話番号		— —			
銀行名	(ローマ字)	口座番号			

1. 「内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等に係る調書の提出等に関する法律」第3条の規定により、上記のとおり告知します。
2. 国際送金サービス規約ならびに国際送金サービスについての重要事項に同意し、国際送金サービス規約第17条(反社会的勢力の排除)に該当しない事を誓約します。
3. 「外国為替及び外国貿易法」に規定する北朝鮮及びイラン関連規制に該当しない事を誓約します。
4. 送金人及び受取人は「外国政府等における重要な公人等(PEPS)」に該当しません。

上記内容をご確認いただきまして、ご署名をお願いいたします。

日付: 年 月 日	ご署名:
-----------	------

当社使用欄

受付確認				
<input type="checkbox"/> 個人番号の確認 <input type="checkbox"/> 個人番号書類の破棄(非対面取引の場合)				
備考				



株式会社デジタル

登録番号(関東財務局長 第00023号)

電話:03-3362-0702・FAX:03-3362-0770

E-mail:remit@digitel.co.jp