

# アルファ外為Webサービス 取消・内容変更・組戻・照会依頼書

株式会社 京葉銀行御中

ご依頼日： 年 月 日

おところ	〒			
おなまえ				契約口座届出印
連絡 責任者	部署名			電話
	ご担当者名			FAX

円貨決済資金（兼手数料）支払口座

店番	科目	口座番号					
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						

当社は、「アルファ外為Webサービス」により手続きを依頼した以下の取引について、以下のとおり対応を依頼します。

## 1. 依頼区分

該当の区分を選択して下さい。

外国送金	<input type="checkbox"/> 取消（手続完了前） <input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 組戻 <input type="checkbox"/> 照会
輸入信用状開設・内容変更	<input type="checkbox"/> 取消（手続完了前）         （注）実行後の取消・変更等は個別にご相談下さい。

注）「取消」のご依頼は、送金：指定日前営業日午後3時、信用状：指定日前営業日午後12時までの受付となります。

## 2. 取引明細

指定日/発行希望日：		受付番号：
通貨	ご依頼金額	受取人/Beneficiary

## 3. 変更内容（内容変更の場合ご記入下さい）

変更項目	<input type="checkbox"/> 受取人口座番号 <input type="checkbox"/> 受取人名 <input type="checkbox"/> 支払銀行情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<table border="1"> <tr> <th>変更前</th> <th>変更後</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	変更前	変更後	
変更前	変更後			

## 4. ご依頼の理由

--

（銀行使用欄） 受付店番・支店名： \_\_\_\_\_ C I F : \_\_\_\_\_

国際業務処理日：		支店受付日：		
検印	担当印	検印	印鑑照合	受付印

（処理・回答内容）

--