

輸入信用状開設/条件変更(個別取消)依頼書

店頭受付用 FAX受付用

(お取引店にご連絡のうえ、本依頼書をただちに提出してください。)

(FAX受付用はお届けの電話番号へ架電し、内容が確認でき次第、所定の手続きを行います。)

平成 年 月 日

株式会社中国銀行

支店御中

FAX:

(取引先名)

印

年 月 日付のデータ伝送に関し、下記明細の信用状開設/条件変更の取消をお願いします。

記

開設

取組指定日	幣種・信用状発行金額
受益者名	

条件変更

条件変更指定日	条件変更内容
信用状番号	信用状開設日

[銀行使用欄]

取引先への 確認 (FAX受付 分)	届出電話番号 () 連絡日時 (年 月 日 時 分) ご担当者名 () フルネームで記入し、漢字も確認する	確認印							
外為店		取次店の場合 (不要な場合は斜線)							
国際部宛イメージ送信		外為店へのFAX							
イメージ送信日	確認相手名	確認印	検印	印鑑照合	扱印	確認相手名	確認印	検印	扱印
平成 年 月 日									

※ 取次店の場合、本依頼書とともに該当の輸入信用状開設/条件変更依頼書を外為店へFAX送信する。
FAX送信後、本依頼書および該当の輸入信用状開設/条件変更依頼書は写しを取り原本を外為店宛
送付する。

[国際部使用欄]

処理日

平成 年 月 日

検印	扱印

(保存年限 取引終了後10年)
(平成30年1月改定)