

株式会社 足利銀行 御中
(FAX028-622-2115)

外国送金内容変更・取消依頼書（外為IB）

太線枠内を活字体でご記入ください。

□欄には該当のものに×印を付して下さい。

変更・取消のご依頼日		年		月		日																																									
おところ（〒								）																																							
								（代表口座番号：		）																																					
おなまえ								お届け印																																							
ご担当者								様		電話番号																																					
下記外国送金の ☐ 内容変更 ☐ 取 消 を依頼します。																																															
なお、本件につき万一事故が生じましても、当方で責任を負い貴行にはご迷惑ご損害をおかけしません。																																															
内容変更・取消を行う取引 ☐ 電信送金																																															
<table><tr><td colspan="4">送金取組日</td><td colspan="2">年</td><td colspan="2">月</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">受付番号</td></tr><tr><td colspan="12">送金金額</td></tr><tr><td colspan="12">受取人名</td></tr></table>												送金取組日				年		月		日		受付番号		送金金額												受取人名											
送金取組日				年		月		日		受付番号																																					
送金金額																																															
受取人名																																															
変更する項目																																															
<table><tr><td colspan="6">(変更前)</td><td colspan="6">(変更後)</td></tr><tr><td colspan="6" rowspan="4">変 更 内 容</td><td colspan="6" rowspan="4"></td></tr><tr></tr><tr></tr><tr></tr></table>												(変更前)						(変更後)						変 更 内 容																							
(変更前)						(変更後)																																									
変 更 内 容																																															

(銀行使用欄)

受付番号	年	月	日	検印	係印	印鑑 照合
内容変更・取消 受付日 (外国送金申込書兼告知書訂正日)						
内容変更・取消 実施日 (GPT 操作日)						

(10Y)