

外国送金 未着照会依頼書

(FAX用)

巢鴨信用金庫

年	月	日
---	---	---

送金番号	
支払銀行	
金額	
受取人	
送金日	

私(当社)は、巢鴨信用金庫(以下、信用金庫といいます。)に依頼した、上記外国送金が未着につき、照会を依頼します。

本依頼は外国送金取引規定の外国送金申込条項に従うものとします。
尚、本件により、万一、事故・損害等が生じた場合には、信用金庫が責任を負わなければならないときを除き、私(当社)が負担します。

送金依頼人住所	電話番号
_____	_____
送金依頼人	パスワードNO.
_____様	_____

-----金庫使用欄-----

総合資金 G	
検印	係印

店番		営業店		
店名		検印	係印	パスワード確認
お客様番号				