

取 消

お客さま→三菱UFJ銀行 EBセンター EBデータ受付班
 (受付センター処理前専用依頼書)
 (東日本地区 FAX: 03-5730-4064)
 (西日本/中部地区 FAX: 06-6209-6977)

輸入信用状開設/条件変更【一括取消】依頼書

(取消を依頼される場合は、事前にEBセンターにご連絡ください。)
 (電話番号・・・0120-781-906)

30年 4月 2日

株式会社 三菱UFJ銀行 御中
 (取引店 **東京営業部** 支店)

下記の内容で伝送したデータ
 の取消を依頼します。

ご依頼人名 佐藤商事株式会社 代表取締役 ○○○○	お取引印またはサイン <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 印 </div> サイン
(連絡担当者氏名) *必ずご記入ください 佐藤 花子 (TEL) 03 - 1234 - 5678 (内線) 1234	

記

データ送信日時	30年	4月	2日	10時	15分頃	合計件数	3 件
旧依頼人番号	店番	3 2 1	依頼人番号			1 2 3 4	右詰でご記入ください
新依頼人番号	店番	3 2 1	依頼人番号	1 2 3 4 5 6 7			右詰でご記入ください

[新規発行]

幣種	信用状金額	発行希望日	備考
USD	150,000.00	4月12日	

[条件変更]

幣種	増減額	変更希望日	変更項目	信用状番号
USD	100,000.00	4月12日	信用状金額	41-1234567-123
EUR		4月12日	期間変更	41-2345678-123

(銀行使用欄)

取引店名	受付	印鑑照合	検閲	FAX送信	電話番号		検閲

取引店をご記入ください。

会社名、お取引印またはサイン、ご担当者名、電話番号をご記入ください。

データ送信日時、合計件数、店番、依頼人番号をご記入ください。輸入信用状発行/条件変更申込書などで、ご確認ください。

【新規発行】
 幣種、信用状金額、発行希望日をご記入ください。

【条件変更】
 条件変更の内容を、あてはまる項目にご記入ください。