

記入例

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:03-5218-8240)
 (西日本/中部地区 FAX:06-6231-5465)

輸入信用状発行/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(フリーダイヤル)0120-781-906

30年 4月 2日

取引店をご記入ください。

株式会社 三菱UFJ銀行 御中
 (取引店 **東京営業部** 支店)

会社名、ご担当者名、
 電話番号をご記入
 ください。

下記の内容で伝送したデータ
 の取消を依頼します。

応答符号をご記入
 ください。

応答符号			
1	2	3	4

(お名前)

佐藤商事株式会社
 代表取締役 ○○○○



(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**)

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。

データ送信日時	30年 4月 2日 10時 15分 頃	合計件数	3 件
お客さま情報	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

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。

【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】
 条件変更の内容を、
 あてはまる項目に
 ご記入ください。

【条件変更】

幣種	増減額	変更希望日	変更項目	信用状番号
USD	1,000,000.00	4月12日	信用状金額	41-1234567-123
EUR		4月12日	期限変更	41-2345678-123

銀行使用欄

取引店名	検閲	取扱い	印鑑照合