

外国送金組戻依頼書 <外為取引サービス用>

依頼日 年 月 日

株式会社青森銀行市場国際部 宛
 (FAX: 017-734-8593)
 (TEL: 017-734-8535)

ご住所 〒 —

お名前

ご担当者様 :

連絡先TEL :

私/当社が貴行にデータ送信し、取組を依頼しました下記外国送金について、組戻いただきたく、依頼いたします。

なお下記取扱いについて万一後日、貴行に損害等が生じた節は、その事由の如何に関わらず当方にて責任を負担することとし、貴行には一切ご迷惑をおかけいたしません。

受付番号	OMT	送金指定日	
送金幣種・金額			
支払銀行			
送金受取人			

組戻理由			
入金口座	店名	科目	口座番号
		当座・普通・外貨 (いずれかに○)	

(銀行使用欄)

本人確認欄	確認印
電話による確認 ・確認連絡日時 (年 月 日 時 分) ・ご担当者名 () ※フルネームで	

市場国際部	
日付:	
照査印	係印