

To : City Express Money Transfer Japan 株式会社

①	<input type="checkbox"/> Opening for New Remittance Account 新規登録	Customer No. 顧客コード																		
	<input type="checkbox"/> Request for Change 登録内容変更	Receiver Code No. 送金先管理番号																		
	<input type="checkbox"/> To Add Receiver 送金受取人追加																			

② Sender Information (送金依頼人)

Applicant's Full Name お名前 (First-MiddleLast) _____

ID Type (IDタイプ): Residence Card Others (その他) [Specify: _____]

ID No. (ID番号): [_____]

Tel No. (電話番号) () - _____ E-mail address (Eメールアドレス) _____@_____

Occupation (ご職業) Company Employee or Director (会社員または会社役員) Student (学生) Housewife (主婦) Other (その他) [Specify (具体的に): _____]

The following items are as stated in the identity confirmation documents on the left (次の項目は左記の本人確認書類記載の通りです。) Name (氏名), Nationality (国籍), Address (住所), Date of birth (生年月日), Gender (性別)

③ Receiver Information (受取人情報)

	①	②
Beneficiary Full Name (受取人名)	_____	_____
Beneficiary Address (受取人住所)	_____	_____
Telephone No. (電話番号)	_____	_____
Receiving Country (受取り国)	_____	_____
Relationship to the Beneficiary (受取人との関係)	<input type="checkbox"/> Parents (両親) <input type="checkbox"/> Wife, Husband (配偶者) <input type="checkbox"/> Son, Daughter (子供) <input type="checkbox"/> Yourself (本人) <input type="checkbox"/> Brother, Sister (兄弟) <input type="checkbox"/> Others (その他) Specify (具体的に): _____	<input type="checkbox"/> Parents (両親) <input type="checkbox"/> Wife, Husband (配偶者) <input type="checkbox"/> Son, Daughter (子供) <input type="checkbox"/> Yourself (本人) <input type="checkbox"/> Brother, Sister (兄弟) <input type="checkbox"/> Others (その他) Specify (具体的に): _____

④ Mode of Receipt お受取方法

(Cash Payment) 現金払い (Credit to Receiver's Bank Account) 銀行口座あて送金

Receiving Bank 受取銀行名 _____

Branch Name 支店名 _____

Account No. 口座番号 _____

Purpose of Remittance (送金目的) Family Support (家族扶養) Savings (自己資産の移動) Others (その他) Specify (具体的に): _____

私は、貴社が法令等に基づき、取引情報を関係金融機関に対して提供することに同意します。本依頼書に記入した事項に相違ございません。本取引は北朝鮮またはイランとは一切関係がない取引であること、外為法上の事前許可を必要とする支払い目的のものではないことを確認致します。なお、私は反社会的勢力と一切の関わりを有しないことをここに確認いたします。万が一、後日反社会的勢力との関係が判明した場合、本取引を取り消されても異議を申し立てません。 外国送金の利用規程の各条項に従い、利用申込・登録情報の更新を依頼します。私は貴社の送金サービスに関する利用規程、利用説明、当該サービスの内容等（以下の重要事項を含みます）について説明を受け十分理解し、貴社の利用規程の内容に同意し貴社の送金サービスの利用を申し込みます。①当社の送金サービスは、銀行等が行う為替取引とは異なること。②当社の送金サービスは、預金若しくは貯金または定期預金等を受け入れるものではないこと。③当社の送金サービスは、預金保険法または農水産業協同組合貯金保険法条に規定する保険金の支払いの対象とはならないこと。④送金資金については、資金決済法第四十四条の規定に基づき、当社は株式会社三井住友銀行との間で履行保証金保全契約を締結し、一部を東京法務局に供託することにより保全処置を講じていること。

I hereby agree that your company will provide transaction information to related financial institutions based on laws and regulations. I hereby certify that the matter filled out in this request form is true and correct. I confirm that this transaction has nothing to do with North Korea or Iran, and that it is not for payment requiring prior permission under Foreign Exchange law. I hereby declare that I do not belong to any antisocial forces and if it turns out otherwise later, I have no objection that this transaction is cancelled. In accordance with the provisions of the Terms and Conditions of International Money Transfer, I request the application and registration information to be updated. I fully understand the full explanation of the Terms and conditions, usage, contents of the service etc, (including important matters below), which was given to me, and agree with the contents of the Terms and Conditions, therefore, apply for your remittance services. ①The services are not meant for foreign exchange transactions performed by banks, etc. ② The services are not provided by City Express Money Transfer Japan for the purpose of receiving deposits or savings, or fixed-term deposits. ③ The services are not subject to insurance coverage under the Article 53 of the Deposit Insurance Act or Article 55 of the Agricultural and Fishery Cooperatives Savings Insurance Act. ④ In accordance with the provisions of Article 44 of the Act on Financial Settlements, the Company has taken conservation measures by depositing the deposit money to the Tokyo Legal Affairs Bureau, of which is partly covered by the performance security preservation agreement with Sumitomo Mitsui Banking Corporation.

I hereby certify that the information written above is true and correct. 私はここに記載された内容が全て真実であることをここに証します。

Year (年)	Month (月)	Day (日)	Signature (署名または記名捺印)

Method of KYC/本人確認方法 by Face-to-Face/対面 by Regi.Mail/書留 My Number

Receipt/受付 <input type="checkbox"/> by Face-to-Face <input type="checkbox"/> by Post	CHECK I/確認 <input type="checkbox"/> Fill-in application <input type="checkbox"/> ID copy	INPUT/入力 <input type="checkbox"/> Customer Code <input type="checkbox"/> Receiver Code	CHECK II/確認 <input type="checkbox"/> Application Form <input type="checkbox"/> ID copy	Agent Code	In Charge Name
Date/日付 _____	Date/日付 _____	Date/日付 _____	Date/日付 _____	_____	_____