

国際送金詐欺はご自身の自己責任で防止願います。Western Union urges you to protect yourself from FRAUD.
法人利用目的での送金・受取はできません。Transaction for corporation is not accepted.

Your Information お客様について (アルファベットでご記入ください)	
Your Name / お名前: First 名 _____ Middle ミドルネーム _____ Last / Surname / Family Name 姓 _____	Your Address / ご住所 _____ City / 区市町村 Prefecture・State・Province / 都道府県・州 _____ Country / 国 Japan / Other ()
Contact Phone No. / ご連絡先電話番号 _____ Note: Please provide a mobile number as contact phone if you would like to receive a SMS notification. ※ SMSでお受取完了のお知らせを受領されたい場合は、ご連絡先を携帯番号として下さい。	Date of Birth 生年月日 dd / mm / yyyy (日・月・年) _____ / _____ / _____ Occupation / 職業 _____ Country of Birth / 出生国 _____
Gender / 性別 Male / 男 Female / 女	個人番号 My Number _____
Nationality / 国籍 _____	

Send money ご送金情報	
Amount to be sent / 送金額 (Numeric / アラビア数字) _____, _____, _____ JPY, USD, EUR Other ()	
Receiver's Name / お受取人名: First 名 _____ Middle ミドルネーム _____ Last / Surname / Family Name 姓 _____	Destination Country / 送金先国 _____ If USA, Mexico or Canada City / State / 送金先が米国, メキシコ, カナダの場合 都市: _____ 州: _____ Transaction Purpose / 送金目的: 1. Migrant Remittance (家族送金) 2. Remittance to senders own bank account (銀行預金) 3. Tuition Fee (学費) 4. Medical Fee (医療費) 5. Living Expenses (生活費) 6. Travel Expenses (旅行費) 7. Gift (贈与) 9. Pension, Salary, Reward (年金, 給与, 報酬)
If needed, provide a Test Question. / お受取人確認のための質問 Alphabets in upper-case, numerics, comma (,), question mark (?), space () and up 39 characters allowed. 大文字アルファベット、数字、カンマ(,), ? マーク、スペース() 最大39文字まで Question / 質問: _____ Answer / 回答: _____	

Direct to Bank Account 銀行口座宛	
Bank Name 銀行名 _____	Additional Info.1 追加情報1
Beneficiary Name 口座名義 _____	Additional Info.2 追加情報2
Account Number 口座番号 _____	Additional Info.3 追加情報3
Routing (BIC/IFSC/IBAN) 経由 (BIC/IFSC/IBAN等) _____	Additional Info.4 追加情報4
Bank Account Type 口座種類 _____	Additional Info.5 追加情報5

Tick here if you accept all of the following statements : (i) Western Union will disclose my above information to its affiliates and third parties for the purpose of processing my money transfer instructions unless otherwise I request you not to disclose my information per the Terms and Conditions overleaf ; (ii) I declare that I am not a member of anti-social forces ; and (iii) I declare that I am not processing this money transfer to perpetuate any fraudulent activities. I also declare that I am not processing the money transfer towards restricted individual persons including North Korea and Iran and other Japanese Government announced economic and assets freeze sanction list in accordance with the Foreign Exchange and Trade Law. I understand that my money transfer will NOT be processed unless I have ticked the box. 以下の事項を承認した場合には、口にチェックしてください。(1)本書面裏面の記載に従い私が第三者への情報提供を拒まない限り、ウエスタンユニオンは、本取引目的達成のため、ウエスタンユニオンの関連会社及び第三者に対し、私の上記情報を開示します。(2)私は反社会的勢力の構成員ではありません。(3)私は本取引を不正目的で行うものではありません。また、イラン、北朝鮮等、外国為替及び外国貿易法に規定する「資産凍結等の措置に係る支払い等」制限該当先と本取引を行うものではありません。□にチェックがなければ本取引は行われないことを理解しています。

Customer Signature / ご署名: _____ The terms and conditions governing the money transfer service you have selected are set forth on the back of this form. By signing this form, you are agreeing to those terms and conditions. 本取引にかかる契約内容は裏面に記載されています。本書面に署名することにより、かかる契約内容に同意されたことになります。 I hereby make a notice as above and provide My Number according to the Act on Submission of Statement of Overseas Wire Transfers for Purpose of Securing Proper Domestic Taxation, article 3. If I have submitted a notification of a tax manager(s) under the General Act on National Taxes, I will notify you of the details of my tax manager(s). 私は、本書面をもって「内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等にかかる調書の提出等に関する法律」第3条に定める告知を行い(告知書の提出)、個人番号を提示します。私が、国税通則法第117条第2項の規定による納税管理人の届出をしている場合には、当該納税管理人についての情報を提供します。 Western Union acknowledges/collects/receives My Number provided in conjunction with the aforementioned notice from you. 当社は、上記の告知書を受領する目的で個人番号を受領いたします。	Date / 日付 dd / mm / yyyy (日・月・年) _____ / _____ / _____
(代理店使用欄) 個人番号確認書面 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 本取扱店で取引した送金依頼書(複写の2枚目)MTCN _____	Agent / 取扱店 _____
MTCN / 送金管理番号 _____	Operator Name / 名前 _____
Date / 日付 dd / mm / yyyy (日・月・年) _____	備考 _____

国際送金詐欺はご自身の自己責任で防止願います。Western Union urges you to protect yourself from FRAUD.
法人利用目的での送金・受取はできません。Transaction for corporation is not accepted.

Your Information お客様について (アルファベットでご記入ください)

Your Name / お名前: First 名		Your Address / ご住所	
Middle ミドルネーム		City / 区市町村 Prefecture・State・Province / 都道府県・州	
Last / Surname / Family Name 姓		Country / 国 Japan / Other ()	
Contact Phone No. / ご連絡先電話番号	Date of Birth / 生年月日 dd / mm / yyyy (日・月・年)	Gender / 性別 Male / 男 Female / 女	
Note: Please provide a mobile number as contact phone if you would like to receive a SMS notification. ※ SMSでお受取完了のお知らせを受領されたい場合は、ご連絡先を携帯番号として下さい。		Occupation / 職業	
個人番号 / My Number		Country of Birth / 出生国	
		Nationality / 国籍	

Send money ご送金情報

Amount to be sent / 送金額 (Numeric / アラビア数字)	JPY, USD, EUR Other ()
Receiver's Name / お受取人名: First 名	Destination Country / 送金先国
Middle ミドルネーム	If USA, Mexico or Canada City / State / 送金先が米国, メキシコ, カナダの場合 都市: 州:
Last / Surname / Family Name 姓	Transaction Purpose / 送金目的: 1. Migrant Remittance (家族送金) 2. Remittance to senders own bank account (銀行預金) 3. Tuition Fee (学費) 4. Medical Fee (医療費) 5. Living Expenses (生活費) 6. Travel Expenses (旅行費) 7. Gift (贈与) 9. Pension, Salary, Reward (年金, 給与, 報酬)
If needed, provide a Test Question. / お受取人確認のための質問 Alphabets in upper-case, numerics, comma (,), question mark (?), space () and up 39 characters allowed. 大文字アルファベット、数字、カンマ(,)、マーク、スペース() 最大39文字まで	
Question / 質問:	Answer / 回答:

Direct to Bank Account 銀行口座宛

Bank Name 銀行名	Additional Info.1 追加情報1
Beneficiary Name 口座名義	Additional Info.2 追加情報2
Account Number 口座番号	Additional Info.3 追加情報3
Routing (BIC/IFSC/IBAN) 経由 (BIC/IFSC/IBAN等)	Additional Info.4 追加情報4
Bank Account Type 口座種類	Additional Info.5 追加情報5

Tick here if you accept all of the following statements: (i) Western Union will disclose my above information to its affiliates and third parties for the purpose of processing my money transfer instructions unless otherwise I request you not to disclose my information per the Terms and Conditions overleaf; (ii) I declare that I am not a member of anti-social forces; and (iii) I declare that I am not processing this money transfer to perpetuate any fraudulent activities. I also declare that I am not processing the money transfer towards restricted individual persons including North Korea and Iran and other Japanese Government announced economic and assets freeze sanction list in accordance with the Foreign Exchange and Trade Law. I understand that my money transfer will NOT be processed unless I have ticked the box. 以下の事項を承認した場合には、口にチェックしてください。(1)本書面裏面の記載に従い私が第三者への情報提供を拒まない限り、ウエスタンユニオンは、本取引目的達成のため、ウエスタンユニオンの関連会社及び第三者に対し、私の上記情報を開示します。(2)私は反社会的勢力の構成員ではありません。(3)私は本取引を不正目的で行うものではありません。また、イラン、北朝鮮等、外国為替及び外国貿易法に規定する「資産凍結等の措置に係る支払い等」制限該当先と本取引を行うものではありません。口にチェックがなければ本取引は行われないことを理解しています。

Customer Signature / ご署名:	Date / 日付 dd / mm / yyyy (日・月・年)
---------------------------	----------------------------------

The terms and conditions governing the money transfer service you have selected are set forth on the back of this form. By signing this form, you are agreeing to those terms and conditions. 本取引にかかる契約内容は裏面に記載されています。本書面に署名することにより、かかる契約内容に同意されたことになります。

I hereby make a notice as above and provide My Number according to the Act on Submission of Statement of Overseas Wire Transfers for Purpose of Securing Proper Domestic Taxation, article 3. If I have submitted a notification of a tax manager(s) under the General Act on National Taxes, I will notify you of the details of my tax manager(s). 私は、本書面をもって「国内税の適正な課税の確保を図るための国外送金等にかかる調書の提出等に関する法律」第3条に定める告知を行い(告知書の提出)、個人番号を提示します。私が、国税通則法第117条第2項の規定による納税管理人の届出をしている場合には、当該納税管理人についての情報を提供します。

Western Union acknowledges/collects/receives My Number provided in conjunction with the aforementioned notice from you. 当社は、上記の告知書を受領する目的で個人番号を受領いたします。

(代理店使用欄) 個人番号確認書面 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 本取扱店で取引した送金依頼書(複写の2枚目)MTCN	Agent / 取扱店
MTCN / 送金管理番号	Operator Name / 名前	Date / 日付
		備考

Your Information お客様について (アルファベットでご記入ください)

Your Name / お名前 : First 名				Your Address / ご住所			
Middle ミドル ネーム				City / 区市町村			
Last / Surname / Family Name 姓				Prefecture・State・Province / 都道府県・州			
Contact Phone No. ご連絡先電話番号				Date of Birth dd / mm / yyyy (日・月・年) 生年月日			
Gender / 性別 Male / 男 Female / 女				Country / 国 Japan / Other ()			
Occupation / 職業				Nationality / 国籍			
My Number							

Receive money お受取情報

MTCN / 送金管理番号 Money Transfer Control Number							
Sender's Name / ご送金人名 : First 名				Amount Expected / 予想受取額			
Middle ミドル ネーム				Money Sent from Country / 送金国			
Last / Surname / Family Name 姓				Transaction Purpose / 送金目的 :			
				1. Migrant Remittance (家族送金) 2. Remittance to senders own bank account (銀行預金) 3. Tuition Fee (学費) 4. Medical Fee (医療費) 5. Living Expenses (生活費) 6. Travel Expenses (旅行費) 7. Gift (贈与) 8. Goods payment (商品購入資金) 9. Pension, Salary, Reward (年金、給与、報酬)			

Tick here if you accept all of the following statements : (i) Western Union will disclose my above information to its affiliates and third parties for the purpose of processing my money transfer instructions unless otherwise I request you not to disclose my information per the Terms and Conditions overleaf ; (ii) I declare that I am not a member of anti-social forces ; and (iii) I declare that I am not processing this money transfer to perpetuate any fraudulent activities. I also declare that I am not processing the money transfer towards restricted individual persons including North Korea and Iran and other Japanese Government announced economic and assets freeze sanction list in accordance with the Foreign Exchange and Trade Law. I understand that my money transfer will NOT be processed unless I have ticked the box. 以下の事項を承認した場合には、口にチェックしてください。(1)本書面裏面の記載に従い私が第三者への情報提供を拒まない限り、ウエスタンユニオンは、本取引目的達成のため、ウエスタンユニオンの関連会社及び第三者に対し、私の上記情報を開示します。(2)私は反社会的勢力の構成員ではありません。(3)私は本取引を不正目的で行うものではありません。また、イラン、北朝鮮等、外国為替及び外国貿易法に規定する「資産凍結等の措置に係る支払い等」制限該当先と本取引を行うものではありません。□にチェックがなければ本取引は行われないことを理解しています。

Customer Signature / ご署名:	Date / 日付
	dd / mm / yyyy (日・月・年)

国際送金詐欺はご自身の自己責任で防止願います。Western Union urges you to protect yourself from FRAUD. 法人利用目的での送金・受取はできません。Transaction for corporation is not accepted.

The terms and conditions governing the money transfer service you have selected are set forth on the back of this form. By signing this form, you are agreeing to those terms and conditions. 本取引にかかる契約内容は裏面に記載されています。本書面に署名することにより、かかる契約内容に同意されたこととなります。

I hereby make a notice as above and provide My Number according to the Act on Submission of Statement of Overseas Wire Transfers for Purpose of Securing Proper Domestic Taxation, article 3. If I have submitted a notification of a tax manager(s) under the General Act on National Taxes, I will notify you of the details of my tax manager(s). 私は、本書面をもって「内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等にかかる調書の提出等に関する法律」第3条に定める告知を行い(告知書の提出)、個人番号を提示します。私が、国税通則法第117条第2項の規定による納税管理人の届出をしている場合には、当該納税管理人についての情報を提供します。

Western Union acknowledges/collects/receives My Number provided in conjunction with the aforementioned notice from you. 当社は、上記の告知書を受領する目的で個人番号を受領いたします。

(代理店使用欄) 個人番号確認書面 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 本取扱店で取引した送金依頼書(複写の2枚目)MTCN			Agent / 取扱店
MTCN / 送金管理番号	Operator Name / 名前	Date / 日付	備考
		dd / mm / yyyy(日・月・年)	

Your Information お客様について (アルファベットでご記入ください)

Your Name / お名前 : First 名				Your Address / ご住所			
Middle ミドル ネーム				City / 区市町村			
Last / Surname / Family Name 姓				Prefecture・State・Province / 都道府県・州			
Contact Phone No. ご連絡先電話番号				Date of Birth 生年月日			
個人番号 My Number				Occupation / 職業			
				Nationality / 国籍			
				Country / 国 Japan / Other ()			
				Gender / 性別 Male / 男 Female / 女			

Receive money お受取情報

MTCN / 送金管理番号 Money Transfer Control Number							
Sender's Name / ご送金人名 : First 名				Amount Expected / 予想受取額			
Middle ミドル ネーム				Money Sent from Country / 送金国			
Last / Surname / Family Name 姓				Transaction Purpose / 送金目的 :			
				1. Migrant Remittance (家族送金) 2. Remittance to senders own bank account (銀行預金) 3. Tuition Fee (学費) 4. Medical Fee (医療費) 5. Living Expenses (生活費) 6. Travel Expenses (旅行費) 7. Gift (贈与) 8. Goods payment (商品購入資金) 9. Pension, Salary, Reward (年金、給与、報酬)			

Tick here if you accept all of the following statements : (i) Western Union will disclose my above information to its affiliates and third parties for the purpose of processing my money transfer instructions unless otherwise I request you not to disclose my information per the Terms and Conditions overleaf ; (ii) I declare that I am not a member of anti-social forces ; and (iii) I declare that I am not processing this money transfer to perpetuate any fraudulent activities. I also declare that I am not processing the money transfer towards restricted individual persons including North Korea and Iran and other Japanese Government announced economic and assets freeze sanction list in accordance with the Foreign Exchange and Trade Law. I understand that my money transfer will NOT be processed unless I have ticked the box. 以下の事項を承認した場合には、口にチェックしてください。(1)本書面裏面の記載に従い私が第三者への情報提供を拒まない限り、ウエスタンユニオンは、本取引目的達成のため、ウエスタンユニオンの関連会社及び第三者に対し、私の上記情報を開示します。(2)私は反社会的勢力の構成員ではありません。(3)私は本取引を不正目的で行うものではありません。また、イラン、北朝鮮等、外国為替及び外国貿易法に規定する「資産凍結等の措置に係る支払い等」制限該当先と本取引を行うものではありません。□にチェックがなければ本取引は行われなことを理解しています。

Customer Signature / ご署名:	Date / 日付
	dd / mm / yyyy (日・月・年)

国際送金詐欺はご自身の自己責任で防止願います。Western Union urges you to protect yourself from FRAUD. 法人利用目的での送金・受取はできません。Transaction for corporation is not accepted.

The terms and conditions governing the money transfer service you have selected are set forth on the back of this form. By signing this form, you are agreeing to those terms and conditions. 本取引にかかる契約内容は裏面に記載されています。本書面に署名することにより、かかる契約内容に同意されたこととなります。

I hereby make a notice as above and provide My Number according to the Act on Submission of Statement of Overseas Wire Transfers for Purpose of Securing Proper Domestic Taxation, article 3. If I have submitted a notification of a tax manager(s) under the General Act on National Taxes, I will notify you of the details of my tax manager(s). 私は、本書面をもって「内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等にかかる調書の提出等に関する法律」第3条に定める告知を行い(告知書の提出)、個人番号を提示します。私が、国税通則法第117条第2項の規定による納税管理人の届出をしている場合には、当該納税管理人についての情報を提供します。

Western Union acknowledges/collects/receives My Number provided in conjunction with the aforementioned notice from you. 当社は、上記の告知書を受領する目的で個人番号を受領いたします。

(代理店使用欄) 個人番号確認書面				Agent / 取扱店			
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 本取扱店で取引した送金依頼書(複写の2枚目)MTCN							
MTCN / 送金管理番号		Operator Name / 名前		Date / 日付		備考	
				dd / mm / yyyy(日・月・年)			

