

※太枠内に漏れなくご記入ください。英語はローマ字**大文字**でご記入ください。
身分証明書等に記載されている通りご記入ください。

Please fill in the fields within the thick line. **(BLOCK LETTERS)**
Please fill in as shown on your photo ID.

■ お客様情報 (CUSTOMER'S INFORMATION)

国籍 Nationality		<input type="checkbox"/> JAPAN <input type="checkbox"/> OTHERS ()	
お客様のお名前 (日本語) Applicant Name in Japanese	(氏)	(名)	(ミドル)
お客様のお名前 (英語) Applicant Name in English	(Last)	(First)	(Middle)
日本の住所 Address in Japan	〒		
生年月日 Date of Birth	YYYY / MM / DD	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男性 (Male) <input type="checkbox"/> 女性 (Female)
電話番号 Phone Number	携帯電話番号 (Mobile Phone)	-	-
	固定電話番号 (Landline Phone)	-	-
メールアドレス E-Mail			
職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 会社員 (Employee) <input type="checkbox"/> 自営業 (Self-Employed) <input type="checkbox"/> 学生 (Student) <input type="checkbox"/> 主婦 (Housewife) <input type="checkbox"/> 無職 (Unemployed) <input type="checkbox"/> 引退者 (Retired) <input type="checkbox"/> その他 (Others) ()		
雇用形態 Employment Type	<input type="checkbox"/> 正社員 (Permanent Employee) <input type="checkbox"/> 契約社員 (Contract Employee) <input type="checkbox"/> 派遣社員 (Temporary Employee) <input type="checkbox"/> アルバイト (Part-time job) <input type="checkbox"/> その他 (Others) ()		
会社・店舗名(ローマ字) Employer Name(Shop Name)		年収 Annual Salary	円 JPY

■ 職種・業種一覧 Job Type/Industry List

職種一覧 Job Type List	① 企画・調査 (Plan/Survey) ② 広報 (Public Relations) ③ 営業 (Sales) ④ 技術・開発(Technical/Engineering) ⑤ 製造 (Manufacturing) ⑥ 総務・人事 (General Affairs/HR) ⑦ 教育 (Education) ⑧ 経営・監査 (Management/Audit) ⑨ 開業医 (Practitioner) ⑩ 勤務医 (Hospital Doctor) ⑪ 弁護士・会計士・税理士 (Lawyer/Accountant/Tax Counsellor) ⑫ その他 (Others) ()
業種一覧 Industry List	① 情報通信 (Information Technology) ② サービス (Service) ③ 金融・保険 (Finance/Insurance) ④ 飲食 (Restaurant) ⑤ 法律・会計 (Legal/Accounting) ⑥ 学校 (School) ⑦ 医療 (Medical) ⑧ 電気・水道・ガス (Electricity/Water/Gas) ⑨ 公務 (Public Service) ⑩ 製造 (Manufacturing) ⑪ 印刷・出版 (Print/Publication) ⑫ 小売・卸売 (Retail/Wholesale) ⑬ 流通 (Distribution) ⑭ 建設・不動産 (Construction/Real Estate) ⑮ 農林水産・鉱業 (Agriculture/Mining) ⑯ その他 (Others) ()

■ 利用規約 (TERMS AND CONDITIONS)

Data provided above is confidential, please do not share it with anyone else other than your beneficiary. Please use a safe method, such as direct phone call, to inform your beneficiary of the Tracer Number.

取引データは受取人以外と共有しないようご注意ください。受取人様にTrace Number(トレーサーナンバー)をご連絡する際は、安全な手段をご利用ください。会員登録が済んでいないお客様の場合、送金限度額は10万円となります。10万円以上を送金される際は、会員登録のうえ、本人確認書類のコピーをご送付ください。

I hereby state that I am not sending money to North Korea or Iran. (NNK, NI) I hereby agree to provide information to comply with Article 3 of the 'Act on Submission of Statement of Overseas Wire Transfer for Purpose of Securing Proper Domestic Taxation'. In case I have submitted a notification to a tax manager under the 'General Act on National Taxes', I will provide information regarding my manager to FSA. I hereby agree that my personal information and beneficiary's information can be provided to related financial institutions to prevent money laundering and funding terrorism. I have understood and agreed to the documents provided online at <https://fsa.jp/> by submitting this signed registration form.

私は、この取引が「外国為替及び外国貿易法」にて規制されている北朝鮮およびイラン向けの送金に該当しないことを申告します。(NNK, NI)

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外国送金等に係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ます。

私は、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。

私は、マネーロンダリング、テロ資金供与防止の為、本申込書の記入内容を関係金融機関等に提供することに同意します。

私は、資金移動業者による海外送金サービス提供について重要事項説明書、利用約款・規定、及び個人情報保護方針、経済制裁措置の内容を<https://fsa.jp/>のホームページから確認し、同意の上、送金サービスの利用を申し込みます。

全てに同意して、FSA送金サービスを利用します。(I Agree)

同意しません。(I Disagree)

日付 (Date)

お客様の署名 (Signature of the Applicant)

YYYY / MM / DD



FUNDS SENDING AGENCY
fast, secure, and accurate remittance

FSA両替申込書

Money Exchange Order Form

FSAの記入欄	
担当	No.

※太枠内に漏れなくご記入ください。英語はローマ字**大文字**でご記入ください。 Please fill in the fields within the thick line. (**BLOCK LETTERS**)

■ 受取の為の本人情報 (CUSTOMER INFORMATION FOR RECEIVING)

パスポート記載の英文名 Applicant name in Passport	(Last)	(First)	(Middle)
日本の住所 Address in Japan			
性別 Applicant's Gender	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	生年月日 Applicant's Birthday	YYYY / MM / DD
電話番号 Applicant's Mobile Number		国籍 Nationality	

■ 両替情報 (EXCHANGE INFORMATION)

両替方法 Method of Exchange	<input type="checkbox"/> Cash to Cash (代理店現金受取) Pick up cash at	決済銀行	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行〇一九支店0633976 <input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行すずめ支店6721263 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行新宿支店0302976
送金金額(円) Send Amount	円 JPY	受取通貨 Receiving Currency	Malaysia Ringgit

■ 利用規約 (TERMS AND CONDITIONS)

I hereby state that I am not sending money to North Korea or Iran. (NNK, NI) I hereby agree to provide information to comply with Article 3 of the 'Act on Submission of Statement of Overseas Wire Transfer for Purpose of Securing Proper Domestic Taxation'. In case I have submitted a notification to a tax manager under the 'General Act on National Taxes', I will provide information regarding my manager to FSA. I hereby agree that my personal information and beneficiary's information can be provided to related financial institutions to prevent money laundering and funding terrorism.

私は、この取引が「外国為替及び外国貿易法」にて規制されている北朝鮮およびイラン向けの送金に該当しないことを申告します。(NNK, NI)
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外国送金等に係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ます。
私は、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。
私は、マネーロンダリング、テロ資金供与防止の為、本申込書の記入内容を関係金融機関等に提供することに同意します。

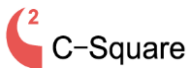
「外国為替及び外国貿易法」の北朝鮮およびイランに関する規制に該当しません。(NNK, NI)

I hereby state that I am not sending money to North Korea or Iran.

日付 (Date)

____ / ____ / ____
YYYY / MM / DD

お客様の署名 (Signature of the Applicant)



FSAは株式会社シースクエア(資金移動業者 関東財務局長第00018号)による海外送金サービスです。

株式会社シースクエア 東京都新宿区新宿1-36-7新宿内野ビル 2階 TEL: 03-3359-0070 FAX:03-3359-0029

