

Customer / Remitter's Information

お客様/送金人様情報



New Customer/Remitter

新規お客様/新規送金人



Update Info

追加情報



Beneficiary Maintenance

受取人情報

Customer's Personal Data / お客様個人データ

Existing Remitter's Number / 送金人番号:

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| ① Name / お名前 | Family Name / 姓 DELA CRUZ | First Name / 名 JUAN | Middle Name / ミドルネーム MERCADO | Suffix / 称号 (Jr., Sr., etc.) JR. |
| | Date of Birth (mm/dd/yy) 生年月日 04/01/1970 | Place/Country of Birth/ 出生地又は国 PHILIPPINES | Nationality / 国籍 FILIPINO | Gender / 性別 <input checked="" type="checkbox"/> Male/ 男 <input type="checkbox"/> Female/ 女 |
| ② Mother's Maiden Name 母親の旧姓 | Family Name / 姓 MERCADO | First Name / 名 TEODORA | Middle Name / ミドルネーム ALONZO | Suffix / 称号 (Jr., Sr., etc.) |
| ③ Address in Japan 日本国内のご住所 | 303 TAMAGAWA COURT, YAGUCHI, OTA-KU, TOKYO 146-0093 | | | |
| ④ Permanent Address in the Philippines フィリピン国内のご住所 | No. BLOCK 1 LOT 2 CAMELLA SUBD. PASAY CITY, METRO MANILA | Street 1704 | Bgy/Subd/District 1704 | City 1704 |
| ⑤ Contact Information ご連絡先 | Mobile / 携帯 080-1234-5678 | Home / ご自宅 03-5909-0601 | Office / 会社 03-5909-0602 | Fax / ファックス 03-5909-0602 |
| ⑥ Employment 勤務状況 | Occupation/ 職業 FACTORY STAFF | Employer's Name / 勤務先名 TOKYO STORE | Employer's Address and Telephone / 勤務先住所及び電話 OTA-KU, OMORI KITA 5-12-21 08067896789 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Land-based / 陸上業務 | <input type="checkbox"/> Sea-based / 海洋業務 | Nature of Business / 業種 FOOD PROCESSING | |
| | <input type="checkbox"/> Self-employed / 個人事業者 | <input type="checkbox"/> Others / その他 | | |
| ⑦ Source of funds/ income 送金資金/収入 | <input checked="" type="checkbox"/> Salary / Wage / 給与/賃金 <input type="checkbox"/> Bank Deposits / 銀行預金 <input type="checkbox"/> Pension / 年金 <input type="checkbox"/> Others / その他 | | | |

Required identification - please submit copies of one of the identification cards as appropriate

個人情報: ご本人確認資料のご提示をお願いします。

| | |
|--|---|
| ⑧ For non-Japanese / Foreigners 日本人ではない方又は外国人の方 | For Japanese / 日本人の方 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Residence Card (unexpired, Updated address) 在留カード (有効期限内、現住所記載) | <input type="checkbox"/> Passport (unexpired) パスポート (有効期限内) |
| <input type="checkbox"/> Japanese Driver's License (unexpired) 運転免許証 (有効期限内) | <input type="checkbox"/> Japanese Driver's License (unexpired) 運転免許証 (有効期限内) |
| | <input type="checkbox"/> Health Insurance Card 健康保険証 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ⑨ My Number マイナンバー | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>0</td></tr></table> | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 9 | 9 | 0 |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 9 | 9 | 0 | |

☒ I choose to receive my statements / certificates via email instead of by postal mail. 電子メールによる計算書/明細書の受取を希望します。

I hereby confirm the truthfulness of all data and information provided in this Remittance Agreement - Application Form. I further acknowledge that I am fully aware of the requirement to disclose my real identity, residence address, qualifications, and other personal circumstances herein called for, as these are material and principal considerations for BDO Remit (Japan), Ltd. (hereinafter referred to as "you") to agree to enter into this contract with me. I further confirm that I have read, understood and signed the attached Funds Transfer Service Terms and Conditions. I hereby agree that my non-disclosure or misrepresentation of any matter shall be considered as serious fraudulent act, upon which you may rescind or cancel any transaction undertaken pursuant hereto at any time with or without notice to me whatsoever, without any liability or obligation on your part other than returning any balance which appears to my credit minus such charges you may impose. I hereby authorize you to register my personal information and, upon actual receipt of funds, to implement my remittances to the specific beneficiary registered. I hereby declare the required items pursuant to Article 3 of the "Law on Reporting Requirements on Cross Border Payments and Receipts for the Tax Law compliance". I declare that I am not a member of anti-social forces. 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.

私はここに送金申込書(契約書)に記入してデータ及び情報が、真であることを認めます。さらに、貴社が私とこの契約を締結することを承諾するために検討すべき重要事項として、身元確認、自宅住所、適格性、その他の個人情報等を開示しなければならないことを承認しています。さらに私は、添付の資金移動サービス取引利用規約を読んで理解し、署名したことを認めます。私はこれら事項について開示をしないあるいは虚偽に申告したことにより、貴社が重大な不正行為があったと見做した場合には、貴社は、私へ告知することなく、いつでも当該取引の取消を行うことができるものとします。いかなる場合にでも、貴社の必要経費を控除した送金資金を私宛に返却する以外、貴社はそれによる責任を一切負わないことを承認しています。私はここに、貴社が、私の個人情報を登録し、送金資金を実際に受領次第、登録された特定の送金受取人宛に送金を実行することを依頼します。私はここに、「内国税の適正な課税の確保を図るための国外送金等に係る調査の提出等に関する法律」第3条の規定により告知します。私は反社会的勢力の構成員ではありません。私は本件送金を北朝鮮及びイラン等、外国為替及び外国貿易法に規定する「資産凍結等措置に係る支払等」制限該当国の送金を行うものではありません。

Date / 日付 mm / dd / yy

04/01/2016

Customer/Remitter's Signature/お客様/送金人ご署名

BENEFICIARY'S INFORMATION (1) / 受取人情報 (1)

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|---------------------|
| NAME お名前 | FAMILY NAME/姓 DELA CRUZ | FIRST NAME / 名 MARIA | MIDDLE NAME ミドルネーム LUNA | SUFFIX/ 称号 |
| Address in the Philippines フィリピンのご住所 | No. BLOCK 1 LOT 2 CAMELLA SUBD. PASAY CITY, METRO MANILA | Street 1704 | Bgy/Subd/District 1704 | City 1704 |
| CONTACT INFORMATION ご連絡先 | Mobile/ 携帯 0918-4567123 | Home/ご自宅 02-8112345 | Email Address/ Eメール mdelacruz@yahoo.com | |
| RELATIONSHIP 受取人との関係 | SPOUSE | | Date of Birth (mm/dd/yy) 生年月日 (月/日/年) 12/08/1971 | |
| PURPOSE OF REMITTANCE 送金目的 | <input checked="" type="checkbox"/> Migrant Remittance/ 家族送金 <input type="checkbox"/> Medical Fee/ 医療費 <input type="checkbox"/> Remittance to remitter's own bank account/ 銀行預金 | | | |
| | <input type="checkbox"/> Tuition Fee/ 学費 <input type="checkbox"/> Living Expenses/ 生活費 <input type="checkbox"/> Others/ その他 | | | |
| | <input type="checkbox"/> Travel Expenses/ 旅行費 <input type="checkbox"/> Gift/ ギフト/ 贈与 | | | |
| | <input type="checkbox"/> Pension, Salary, Reward/ 年金、給与、報酬 <input type="checkbox"/> Loan Payment/ 借入返済 | | | |
| | <input type="checkbox"/> Utility Payment/ 公共料金支払 <input type="checkbox"/> Goods payment/ 商品購入資金 (Country of Origin/ 原産地 _____) | | | |
| TYPE OF SERVICE 送金方法の種類 | <input type="checkbox"/> Credit to BDO Unibank/ BDO口座入金 <input type="checkbox"/> Account Number/ 口座番号 _____ | | | |
| | <input type="checkbox"/> Credit to Other Banks/ 他行口座入金 Bank Name/ 銀行名 _____ Branch Name/ 支店名 _____ Acct No./ 口座番号 _____ | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Cash Pick-up/ 現金受取 <input checked="" type="checkbox"/> at BDO Unibank / 本支店 <input type="checkbox"/> at Cebuana Lhuillier/ セブ. アナルレイリエ <input type="checkbox"/> at M. Lhuillier/ M/ レイリエ | | | |
| | <input type="checkbox"/> Door-to-door / ドア・ツー・ドア <input type="checkbox"/> Bills Payment / 請求書支払 <input type="checkbox"/> Cash Card/ キャッシュカード <input type="checkbox"/> Food Remittance/ フードレミッタンス | | | |