

Request for Account Transfer Register, Change and Deletion (Local Transfer/ in Yen)

香港上海銀行あて

弊行は英国ロンドンに本部を置くHSBCグループの母体行です

To The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited

A founding member of HSBC Group, Headquartered in London

お申込日付 西暦 年 YYYY / 月 MM / 日 DD
Date / /

受付支店名 支店 Branch
Branch Name

お客様番号
Customer Number

お名前
Customer Name

様

ご依頼内容 Content of Request (同一用紙にて2件までお申込みができます 2 applications available per form)

<input type="checkbox"/> 登録 Register	<input type="checkbox"/> 変更 Change	<input type="checkbox"/> 削除 Delete	登録番号 Registered No.	登録の際はご記入不要です。 N/A for new register	依頼人名 Applicant	口座名義人と同じ Same as account holder's name
<input type="checkbox"/> お振込先 Beneficiary Bank	銀行コード(分かれば) Bank Code (if known)			銀行 Bank	<input type="checkbox"/> 支店 Branch	支店コード(分かれば) Branch Code (if known)
<input type="checkbox"/> 預金種目 Beneficiary A/C Type	<input type="checkbox"/> 1.普通預金 Saving A/C <input type="checkbox"/> 2.当座預金 Current A/C <input type="checkbox"/> 4.貯蓄預金 Deposit A/C <input type="checkbox"/> 9.その他 Others				<input type="checkbox"/> 口座番号 A/C No.	左づめ From Left
<input type="checkbox"/> お受取人 Beneficiary Information	フリガナ(最大35文字) Account Name in Furigana (Maximum 35 characters)		左づめで姓と名との間は1マス空け、濁点(・)半濁点(゜)も1マスとしてご記入下さい。Please fill from left, leave a blank between first and last names, and use 1 box each for (・) and (゜)			
	口座名義 A/C Name					

<input type="checkbox"/> 登録 Register	<input type="checkbox"/> 変更 Change	<input type="checkbox"/> 削除 Delete	登録番号 Registered No.	登録の際はご記入不要です。 N/A for new register	依頼人名 Applicant	口座名義人と同じ Same as account holder's name
<input type="checkbox"/> お振込先 Beneficiary Bank	銀行コード(分かれば) Bank Code (if known)			銀行 Bank	<input type="checkbox"/> 支店 Branch	支店コード(分かれば) Branch Code (if known)
<input type="checkbox"/> 預金種目 Beneficiary A/C Type	<input type="checkbox"/> 1.普通預金 Saving A/C <input type="checkbox"/> 2.当座預金 Current A/C <input type="checkbox"/> 4.貯蓄預金 Deposit A/C <input type="checkbox"/> 9.その他 Others				<input type="checkbox"/> 口座番号 A/C No.	左づめ From Left
<input type="checkbox"/> お受取人 Beneficiary Information	フリガナ(最大35文字) Account Name in Furigana (Maximum 35 characters)		左づめで姓と名との間は1マス空け、濁点(・)半濁点(゜)も1マスとしてご記入下さい。Please fill from left, leave a blank between first and last names, and use 1 box each for (・) and (゜)			
	口座名義 A/C Name					

本申込用紙にてご登録いただきました事前登録振込先の内容は、テレフォンバンキングとインターネットバンキングで共有され、どちらからでもご利用いただけます。限度額設定・変更の際にはテレフォンバンキング関係届またはインターネットバンキング関係届をご提出ください。

The information registered here can be utilised by both our Telephone Banking Services and the HSBC Personal Internet Banking. For registering or changing the daily transaction limit, please use the Maintenance Form for Telephone Banking Services or HSBC Personal Internet Banking.

私は、別紙国内振込規定に同意の上、上記内容の手続きを依頼します。

I have received, read and accept the Terms and Conditions for Local Payment Transfers, and hereby submit the transaction request as stated above.

ご署名またはご捺印 Customer's Signature or Seal

銀行使用欄 For Bank Use Only

S.V.	Prepared	HUB 1	HUB 2	Auth	Scan	WOLF Date
------	----------	-------	-------	------	------	-----------

FMBP0028
保存:7Y
200803

Customer Number
OPR
Date