

◎太線の枠内をアルファベットの活字で強くご記入下さい。
併せて、内国税の適正な課税の
確保を図るための国外送金等に
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。

◎該当事項に×印をおつけ下さい。
PLEASE MARK WITH × WHERE PERTINENT

取組希望日: 2016 04 13 e-Trade受付番号: 13654255
銀行処理日: 2016/04/13貴行所定の外国送金取引規定により下記送金の取組を依頼致します。
I/We request you to execute the remittance as specified below subject to your
「TERMS AND CONDITIONS OF FOREIGN REMITTANCE TRANSACTIONS」.

02 外為口座番号	2008849 M3	口座保有店番号	219	部店長承認	
ご依頼人整理番号 (REF. NO.)		発信日	V A L		
N0 整理番号	27138035	支払指定日 1G	YY MM DD		
送金種類 (REMITTANCE BY)	<input checked="" type="checkbox"/> 電信送金 (TELEGRAPHIC TRANSFER) <input type="checkbox"/> 送金小切手 (DEMAND DRAFT)	円貨相当額の送金の場合 (手数料: 含む・含まず)	送金通貨	円貨相当額ご確認印	
F0 送金外貨額 (AMOUNT)	EUR 310.00	通貨コード	31	未収コード	
支払方法 (PAYMENT INSTRUCTION)	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込 (ADVISE AND CREDIT) <input type="checkbox"/> 口座振込以外の方法の場合 (OTHER)	関係銀行手数料 (71A) (PAYING BANK'S CHARGES)	関係銀行手数料は送金受取人負担と致します。 IF NOT MARKED, PLEASE REGARD AS "PAYEE" ご依頼人負担とされる場合は 右記の欄をマーカーしてください。 <input type="checkbox"/> 依頼人負担 (APPLICANT)	金額複記	

70 依頼人 (APPLICANT)	お名前 (FULL NAME IN PRINT) (ローマ字でご記入下さい。) INTERRISK RESEARCH INSTITUTE AND CONSULTING, INC. お電話番号 (PHONE NO.) () - () - () ご住所 (ADDRESS) (ローマ字でご記入下さい。) 2-105 KANDA-AWAJICHO/CHIYODA-KU TOKYO JAPAN	ジョイント (HB) 小切手 (HF) 0 無 1 当行 当行分 0 作成 1 不要 3 他行幹事 2 幹事 他行分 F1 合 算 外 貨
--------------------	--	--

7C 受取人 取引銀行 (A/C WITH BANK)	受取人取引銀行 NO. 支店 NO. 等 (BICコード、SWIFTコード、ABA NO. 等) 必要な場合のみ 銀行名 (BANK NAME) および支店名 (BRANCH) JSC VTB BANK SWIFT CODE:VTBRRUM2NWR OPERU BRANCH 同住所 (ADDRESS) ⑤: 米国、カナダ、豪州向けの場合は都市名、州名もご記入下さい。 30 LIT. A, B. MORSKAYA STR., 190000, ST. PETERSBURG, RUSSIA 国名 (COUNTRY) RUSSIA ご指定がある場合のみ <input type="checkbox"/> 経由銀行 (THRU) <input type="checkbox"/> カバー銀行 (COVER WITH)	送金資金お支払方法 <input checked="" type="checkbox"/> 円貨 <input type="checkbox"/> 直物相場 (スポット) 金額 EUR 310.00 <input type="checkbox"/> 予約 (Cont. No.) 金額 <input type="checkbox"/> 予約 (Cont. No.) 金額 <input type="checkbox"/> 予約 (Cont. No.) 金額 <input type="checkbox"/> 予約 (Cont. No.) 金額 <input type="checkbox"/> 予約 (Cont. No.) 金額 <input type="checkbox"/> 外貨預金 金額
-----------------------------	--	---

62 受取人 (PAYEE)	受取人口座番号 (PAYEE'S A/C NO.) (ヨーロッパ、サウジアラビア、レバノン向送金などIBANが求められている場合は、IBANでご記入下さい。IBANがない場合は別途手数料を請求されることがあります。) 40501978639000000003 受取人名 (NAME) RSHU 受取人住所 (ADDRESS) 98 MALOOKHTINSKY STR., 195196, ST. PETERSBURG RUSSIA 受取人電話番号 (PHONE NO.) 国名 (COUNTRY) RUSSIA	送金 (金) 手数料 <input type="checkbox"/> 当座 (CURRENT A/C) 口座番号・A/C No. () <input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 (ORDINARY DEPOSIT A/C) 口座番号・A/C No. (7933754) <input type="checkbox"/> 外貨預金 (FOREIGN CURRENCY DEPOSIT) 普通・当座 口座番号・A/C No. () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 当座 (CURRENT A/C) 口座番号・A/C No. () <input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 (ORDINARY DEPOSIT A/C) 普通・当座 口座番号 (A/C NO.) <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------	--	---

6A 国・都市コード	7 6 0	国コード	都市コード	LJ 勘定銀行コード	銀行コード	支店コード	業種番号
6C 送金目的 (PURPOSE) / 商品名 (MERCHANDISE) [英字でご記入] / 内訳金額	貿易外 CONFERENCE FEE	310.00	国際収支項目	4 6 8	許可・届出 (LICENSE) 日付/番号		

円現金の場合の別段預金口座番号	原資確認 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	調書制度 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 確認印 <input type="checkbox"/>	(被集中店) 送金決定 決定 起票者 照合者
送信日	決定 担当者	本人確認 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	(集中店) 決定 確認 記帳 受付
W I T イメージ	<input type="checkbox"/> 個別社別集中	根拠: 当局宛届出 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 決定	
送信	<input type="checkbox"/> バック記憶依頼	根拠: <input type="checkbox"/> 要 確認済本人口座 <input type="checkbox"/> 要 本人確認記録	

外国関係計算書
(STATEMENT)

2016年 04月 13日
Y M D

MESSRS.

INTERRISK RESEARCH INSTITUTE

AND CONSULTING, INC.

SUMITOMO MITSUI BANKING CORPORATION

KANDA BR

計算書番号 001

毎度お引き立てに預かりありがとうございます。PLEASE BE GUIDED AS FOLLOWS.

お取り引き頂きました明細は、以下の通りです。

1/1

お取引種類 外国送金 (電信)			
外貨額	EUR310.00	弊行整理番号	27138035
(直物)	EUR310.00	@125.03	¥38,759
普通預金#7933754からのお引落し			¥38,759
利息・手数料	¥3,000	(お引落予定日 2016. 5.16 当座預金 #287546)	
利息・手数料名	外貨額	換算相場	円貨額
海外送金手数料			¥3,000
(備考/REMARKS)			
事前受付			

219

A/CNO.2008849

E