



Western Union® International Money Transfer Service via Convenience Stores Pre-Registration Form (コンビニ・ウェスタンユニオン国際送金サービス 事前登録申請書)

Send this sheet
(こちらを送ってください)

Please print clearly in English, or check in the appropriate boxes.
アルファベットブロック体で記入し、☐については、該当する項目にチェック☒してください。

Applicant must be 18 years of age or above.
■18歳以上の方しかお申込できません。

(1) Applicant's Signature/ご自署

1		2	Submission date 申込日	Day/日	Month/月	Year/年
				/	/	

(2) Consent/同意事項

If you read and agree to the following, Please check the boxes. The application will not be accepted without your agreement./下記内容を確認し同意のうえ、チェック☒してください。

3	<input type="checkbox"/>	<p>I have read and understood the [Western Union® Money Transfer Terms and Conditions.] and the [Important Matters regarding the Registration of CVS Western Union® Money Transfer Services]. 私は、貴社の「ウェスタンユニオン国際送金サービス利用約款」および「コンビニ・ウェスタンユニオン国際送金サービス事前登録に関する重要事項説明書」の内容を理解しました。</p> <p>I declare that I am not a member of any anti-social forces, and I declare that I will not transfer money to perpetuate any fraudulent activities. I also declare that I will not transfer money to Iran, North Korea, or any other destinations or individuals on government sanction list. 私は、暴力団、暴力団構成員、準構成員、暴力団関係者、暴力団関係企業、総会屋、社会運動標ぼうゴロ、政治活動標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団、その他の反社会的勢力ではありません。 私は、本件送金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程する「資産凍結等の措置に係る支払い等」制限該当先への送金を行うものではありません。</p> <p>I declare that all information I have provided here is true and correct. I have confirmed that the enclosed identification documents are valid and are not expired. 私は、本申請書に記載の内容が正しいこと、添付の本人確認資料等についても有効期限内であることを確認しています。</p>
---	--------------------------	--

(3) Applicant (Sender) Information/お申込人(送金人)

4	Your Name/お名前		
	First Name 名		
	Middle Name ミドルネーム		
	Last Name/Family name 姓		
5	Gender/性別 <input type="checkbox"/> Male/男性 <input type="checkbox"/> Female/女性	6	7
		Date of Birth/生年月日(西暦) Day/日 Month/月 Year/年 / /	Country of Birth/出生国
8	Source of Funds 送金資金源 <input type="checkbox"/> Wage/Salary (Self-Employed, spouse's salary) 給与(自営業、配偶者の給与含む) <input type="checkbox"/> Other (Please specify.) その他(具体的に記入ください) 例: (年金、貯蓄) <input type="text"/>		
9	Your Residence Address in Japan ご自宅ご住所 Make sure to include the room number if you live in apartment or mansion. アパート・マンションの場合は部屋番号まで記入ください	Zip Code/郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> Japan	
10	Phone Number/電話番号	Please omit the hyphen.ハイフン(ー)は省略してください。 (Required Entry/入力必須)	
11	Occupation/ご職業 <input type="checkbox"/> Company Employee/Company Officer 会社員・会社役員 <input type="checkbox"/> Contract Worker/Dispatched Worker 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> Part-Timer パート・アルバイト <input type="checkbox"/> Technical Intern Trainee/Trainee 技能実習生・研修生 <input type="checkbox"/> Public Officer/School Personnel 公務員・教職員 <input type="checkbox"/> Self-Employed 自営業 <input type="checkbox"/> Housewife/Househusband 専業主婦・主夫 <input type="checkbox"/> Other (Please specify.) その他(具体的に記入ください) <input type="text"/>		
12	Service User Guide Language/ 「サービス利用ガイド」の言語 (Select one / 1つ選択) <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Japanese(日本語) <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Português <input type="checkbox"/> ภาษาไทย(Thai) <input type="checkbox"/> Bahasa Indonesia <input type="checkbox"/> Tiếng Việt(Vietnamese) <input type="checkbox"/> Chinese(簡体字)	We will send it along with the password after the completion of pre-registration. 事前登録完了後にパスワードとあわせてお送りします。	
13	Your E-mail Address/ メールアドレス(optional/任意)		

(4) Receiver Information / 受取人登録

14	First Name 名			
	Middle Name ミドルネーム			
	Last Name/Family name 姓			
	Destination Country 受取国	If USA or Mexico 受取国が米国、メキシコの場合	State 州	
	Relationship to you 受取人の続柄 <input type="checkbox"/> Myself/Family 本人・家族 <input type="checkbox"/> Friend 友人 <input type="checkbox"/> Business partner ビジネスパートナー <input type="checkbox"/> Other (Please specify.) その他 <input type="text"/>	()内に具体的に記入してください。		
	Receiver's Residence 受取人の居住地	Country/国	State・City/都市・州	

受取人を4名以上登録する場合は、用紙をコピーしてご記入しご同封ください。ただし10名までの登録となります。

※現地での資金受取の際、原則として受取人の方の本人確認書類の提示が必要です。詳しくは現地ウエスタンユニオンの代理店にお問い合わせください。

ご注意ください!!

事前登録申請には下記の書類も必要となります。

(a) 運転免許証（表面と裏面のコピーが必要です。運転履歴証明書でも可）
 (b) パスポート（顔写真と番地までを含む詳細な住所の記載面が必要です）
 (c) 各種健康保険証（ただし、この場合は補足書類のうち、いずれか1つの追加提出が必要です。詳細は、「本人確認チェックシート」をご参照ください。）
 (d) 住民基本台帳カード（表面と裏面のコピーが必要です。写真付のものに限ります。）
 (e) 個人番号カード※（マイナンバーカード。表面と裏面のコピーが必要です。なお、裏面（マイナンバー）は、国外送金等調書法に基づき提出いただけますのでご注意ください。）
 (f) 身体障害者手帳（顔写真と氏名・住所・生年月日の記載面が必要です。）

※なお、個人番号が載っている通知カードは、本人確認書類としてご提出いただけませんのでご注意ください。

Please enclose the copy of your Residence Card (front and back) together with your application form.
在留カード(表面と裏面)のコピーを申請書類と一緒に同封してください。

※When your present address is different from the address written on your Residence Card, please submit a certificate of residence having your address written on it.
For more information, please refer to the "identification check sheet".

※在留カードに記載の住所が現住所と異なる場合は、現住所が確認できる住民票等の提出をお願いします。詳細は、「本人確認チェックシート」をご参照ください。

また、当社でもマイナンバーを確認する必要があるため、マイナンバー確認書類（個人番号カード等）のコピーも一緒にご提出ください。

2016.5月改訂