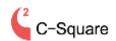


## 会員登録申込書 Member Registration Form

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

■ お客様情報(APPLICANT'S INFORMATION)		国籍 Nationality	□ JAPAN □ 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	□ 男性 (Male) □ 女性 (Female)			
電話番号	携帯電話番号 (Mobile Phone)					
Phone Number	固定電話番号 (Landline Phone)					
メールアドレス E-Mail						
職業 Occupation	□ 会社員(Employee) □ 自営業(Self-Employed) □ 学生(Student) □ 主婦(Housewife) □ 無職 (Unemployed) □ 引退者(Retired) □ その他(Others)( )					
雇用形態	□ 正社員(Permanent Employee) □ 契約社員(Contract Employee) □ 派遣社員(Temporary Employee) □ アルバイト (Part-time job) □ その他(Others)(    )					
Employment Type 職種	下記の職種一覧から1つを書いてください。	業種	下記の職種一覧から1つを書いてください。			
Job Type	Choose in the Job Type List below.	Industry	Choose in the Industry List below.			
会社・店舗名(ローマ字)		年収	円			
Employer Name(Shop Name)		Annual Salary	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) ⑥ その他(Others)(					
■ 利用規約 (Terms and Conditions)						
私は、FSA送金サービスの申込みにあたり、事前確認書類である「利用約款・規定」「個人情報保護方針」がhttps://fsa.jp/にてオンラインで提供されることを承諾します。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。資金移動業者による海外送金サービスの提供について重要事項説明書、利用約款・規定、個人情報保護方針、経済制裁措置の内容を理解し、同意の上、FSA送金サービスの利用を申し込みます。						
I have fully understood that FSA remittance service and its documents are provided at https://fsa.jp/. I agree that my personal information and beneficiary's information can be provided to related financial institutions in order to prevent money laundering and funding terrorism. I have understood and agreed to the documents provided online by submitting this signed registration form.						
□ 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)						
□「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)	お客様の署名 (Sig	gnature of the Applicant)			
	YYYY / MM / DD					







## 会員登録申込書

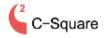
担当	No.	

## ■ 自動送金カード受取人情報 (Yuucho Remit Card - BENEFICIARY'S INFORMATION)

自動送金カードのご利用をご希望される方は、下記太枠内にカードに登録する受取人様の情報をご記入ください。【英語】

Please fill in the beneficiary's information if you need a Yuucho Remit Card. [English]

Country (Destination)		Currency		
Delivery Option	Cash to Cash  Pick up at	Cash to Acco Bank Name Branch Name Account Numl		
Beneficiary's Name	(Last) (First)		(Middle)	
Beneficiary's Address				
Beneficiary's Gender	☐ Male ☐ Female	Beneficiary's Birthday	YYYY / MM / DD	
Beneficiary's Mobile Number		Beneficiary's ID Number		
Relationship	□ 本人(Myself) □ 配偶者(Spouse □ 親(Parents) □ 親戚(Relative)	) □ 子女(Chlid) □ その他(Others)	□ 兄弟(Sibling) (   )	
Purpose of Remittance	□ 生活費 (Living Expenses) □ 貯金 (Savings) □ 商品代金 (Goods) □ 学費 (Tuition) □ その他 (Others) ( )			
Source of Fund	□ 給料所得 (Salary) □ 事業所得 (Business) □ 利子所得 (Interest) □ 年金所得 (Pension) □ その他 (Others) ( )			



FSAは株式会社シースクェア(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。 株式会社シースクェア 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

