

【Western Union 送金用】

Customer Information/お客様情報

Your Name 送金人氏名	First 名 ⇒	
	Middle ミドル ネーム ⇒	
	Last 姓 ⇒	
Phone Number/電話番号	- -	Date of Birth 生年月日 <small>dd mm yyyy</small>
Your Address 送金人住所	Please fill in the alphabet(Roman letters)/アルファベット (ローマ字) でご記入ください	
Country of Birth/出生国	<input type="checkbox"/> Japan	<input type="checkbox"/> Philippines <input type="checkbox"/> Other ()
Your Email Address		@
Occupation 職業 <small>※Please choose your occupation ※当てはまる職業にチェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> Company Employee 会社員	<input type="checkbox"/> HouseWife/HouseHusband 主婦・主夫
	<input type="checkbox"/> Government Employee 公務員	<input type="checkbox"/> Student 学生
	<input type="checkbox"/> Contract Worker 契約社員	<input type="checkbox"/> Retired/Pensioner 退職者・年金受給者
	<input type="checkbox"/> Trainee 研修生	<input type="checkbox"/> Welfare/Disability/Recipient 生活保護・障害年金受給者
	<input type="checkbox"/> Self-Employed 自営業	<input type="checkbox"/> Unemployed 未就業
	<input type="checkbox"/> Part timer アルバイト	

Receiver's Information/受取人情報

Amount to sent/送金額											JPY・USD・EUR・PHP・Other()
Receiver's Name 受取人氏名	First 名 ⇒										
	Middle ミドル ネーム ⇒										
	Last 姓 ⇒										
Relationship/相手の方との関係 <small>※Please check the applicable relationship/当てはまる関係にチェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> Family 家族										
	<input type="checkbox"/> Friend 友人										
Receiver's Residence 受取人居住地	Country 国名	Destination Country 送金先国									
	State, Province 州・省 県	<input type="checkbox"/> Same as left									
	City 都市										
Money receiving method 受取方法	<input type="checkbox"/> Money in minutes /現金受取										
	<input type="checkbox"/> Direct to Bank /銀行口座受取										
	<input type="checkbox"/> Mobile Money Transfer /ウォレット受取										
Transaction Purpose 送金目的 <small>※Please check the applicable purpose ※当てはまる目的にチェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> Family support/Living Expenses /扶養家族・生活費										
	<input type="checkbox"/> Gift /贈与										
	<input type="checkbox"/> Travel Expenses /交通費										
	<input type="checkbox"/> Education/School Fee /教育/学費										
	<input type="checkbox"/> Emergency/Medical Aid /緊急・医療扶助										
Source of Funds 資金源 <small>※When the remittance amount is 100,000Yen or more ※送金額が10万円を超える場合チェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> Salary /給与所得										
	<input type="checkbox"/> Saving,Investments /貯蓄・投資										
	<input type="checkbox"/> Pension,Welfare /年金、生活保護費										
	<input type="checkbox"/> Gift /贈与										
	<input type="checkbox"/> Inheritance /相続財産										
	<input type="checkbox"/> Investment Income /投資からの収入										

JTA TICKET SHOP EIGHT
Phone No. 0742-26-1636

(チケットショップ エイト)
WU Business Hours 10:00a.m.~5:00p.m.
Open all year round (except for summer and winter holidays)

※This form will be returned to the customer after completing the procedure./この用紙は手続終了後お客様へお返しします