東京支店　**Tokyo Branch**

中國信託銀行 CTBC BANK

Simple Version

インターネットバンキング・ファックスバンキング・自動送信サービス申込書
Application Form for Services of Internet Banking, Fax Banking, and Automated Message Notification

「インターネットバンキング・ファックスバンキング・自動送信サービスに関する約定書」（以下、「基本約定書」といいます。）に規定する、中國信託商業銀行東京支店（以下、「貴行」といいます。）が提供する取引・サービスにつきまして、私/当社（以下、「顧客」といいます。）は、かかる取引・サービスの処理、実行を貴行に依頼するために本申込書に所要事項を記入して提出します。顧客は、本申込書および基本約定書に規定する取引条件(変更された場合は、変更後の取引条件)に従うことを約定します。顧客は、本申込書の申込日において、基本約定書の写しを受領しその内容を理解し受諾しましたことを確認します。

The Applicant hereby completes and submits this Application Form to the Bank, authorizes the Bank to act accordingly and agrees to comply with and be bound by the terms and conditions contained herein and in the Agreement for Services of Internet Banking, Fax Banking, and Automated Message Notification (the "Agreement") as amended and restated from time to time. The Applicant acknowledges that a copy of the Agreement has been received, read, and accepted as of the submission date of this Application Form.

インターネットバンキング/ 自動送信サービス
Internet Banking and Automated Message Notification Services

本申込は、貴行インターネットバンキングにおけるすべての種類の取引・サービスの利用権限を対象とするものです。
(* This application applies to user functions that concern all product services provided in the Bank's internet banking.)

利用者申請　User Application

(名前欄に記載がない場合は、貴行が設定する利用者名(既定値：例えば、Maker 1, Checker 1)を適用します。The default user name provided by the bank will be applied if the user name is blank. E.g.: "Maker 1" or "Checker 1")

利用者コード User Code	名前/メールアドレス(利用開始時および通知用に使用) Name and Email Address (to activate the Internet Banking and message notice)	利用者権限（複数選択可） User Functions (Multiple selections accepted)		自動送信サービス Automated Message Notification
		照会のみ Inquiry Only	入力（照会含む） Maker 承認(照会含む) Checker (including Inquiry)	暗号化 Encryption (default:NO)
1	Full Name: Email Address:	☐	☐ Maker ☐ Checker	☐YES ☐NO
2	Full Name: Email Address:	☐	☐ Maker ☐ Checker	☐YES ☐NO
3	Full Name: Email Address:	☐	☐ Maker ☐ Checker	☐YES ☐NO
4	Full Name: Email Address:	☐	☐ Maker ☐ Checker	☐YES ☐NO
5	Full Name: Email Address:	☐	☐ Maker ☐ Checker	☐YES ☐NO

＊ **メールアドレスは、自社のメールボックスを指定します。ウェブベースのフリーサービスのメールボックスを指定する場合は、これに伴うリスクを承知します。** Email Address should be company mail box of the receipt. The applicant who provides free web mailbox of the receipt should consider and undertake the risk arising from the resignation of the receipt in the future.

＊ **暗号化を選択する場合は、WinZipが必要です。** WinZip application is needed if encryption is chosen.

取引入力の権限 Authority for Making Transactions

下記のうち該当する一の方法を選択します。**(Select one of following)**

☐ **すべての取引権限者に入力権限および承認権限が付与される。**
All Makers served as Checkers

☐ **入力権限者により入力された取引を実行するのに、一の承認権限者の承認を受ける。**
Authorized by either one in charge　(_____ , _____ , _____)

☐ **入力権限者により入力された取引を実行するのに、複数の承認権限者の承認を受ける。**
Authorized by multi-level in charges (_____ , _____ , _____)　☐**順次承認方式（左=>右）の適用**
sequence from left to right

＊ **上記第二または第三の方法を選択する場合は、承認権限者を指定して上に記入します。**
Check the "Authorized by either one in charge" or "Authorized by multi-level in charges" please fill in at least one "Checker".

＊ **許容取引の設定は、既定値で、制限金額は無制限、通貨は日本円となっています。**
The default authorized currency is JPY with no ceiling amount.

インターネットバンキング決済口座 **Debit Accounts for Internet Banking**	**(貴行に借入金・債務弁済専用として設定されている口座は、決済口座に利用しません。Accounts set by the Bank for the discharge of debts owed to the Bank are not eligible to be chosen as Debit Accounts.)**
Debit Account No.	Debit Account No.

顧客は、貴行が顧客から払戻し請求書や小切手を受領せずに、上記決済口座から必要資金の引落しまたは振替を、取引の決済、手数料・関連機器費用の支払のために行うことに同意します。明らかに間違いである場合を除き、上記決済口座の残高は、貴行に記録される金額が最終的、確定であるものとします。

I/We hereby authorize the Bank to transfer or deduct the related funds from the Debit Account(s) above in connection with payments, fees and equipment expenses without our written instruction or confirmation. The Bank's record regarding the balance of the Debit Account(s) above shall be final and conclusive without manifest error.

パスワード通知・関連機器の送付先指定 Password Letter and Equipment Delivery Address

宛先地 □□□□□ _____ **名宛て** Recipient: _____

Address:

□ **届け出の住所と同じ** Same as contact address **電話番号** Tel: _____

ファックスバンキング　Fax Banking Services

顧客は､本サービスに係る認証のために必要な情報であると理解し､貴行に送付するすべてのファックス取引依頼書に下記の暗証番号を示します。貴行は、間違った暗証番号が示されたファックス取引依頼書を処理・実行しないものとします。顧客は、暗証番号を安全に保管し、他の者に知られ使用されることがないようにするため必要な、あらゆる措置を講じます。暗証番号の不正使用から生じるいかなる損失・損害も顧客の責に帰するものであり、貴行にはいっさいの義務・責任はないものとします。

Please specify the pin code below. I/We understand and agree that each and all of the fax instructions sent to the Bank shall properly contain the pin code for authentication. The Bank will not act or execute the fax instruction(s) which contain(s) the wrong pin code. I/We represent and agree to take any and all necessary measures to keep the pin code and shall ensure that no one other than me/us may have access to and use the pin code. Any and all losses or damages resulted from any improper use of the pin code shall be borne by me/us, and the Bank shall in no event be held liable or responsible with respect thereto.

暗証番号　**Pin Code**	
□ □ □ □ **(4 桁の番号　4-digit number)**	

顧客は、ファックス取引依頼書を送信した際に貴行から連絡を受ける窓口として、下記の者（連絡窓口担当者）を届け出します。顧客は、ファックス取引依頼書の内容を確認するために、貴行がこれら連絡窓口担当者のいずれにも電話連絡できることに同意します。貴行は、なんらかの理由で顧客の連絡窓口担当者に連絡が取れずファックス取引依頼書の内容を確認できない場合は、その処理・実行を拒否できるものとします。

Please specify the contact persons below. The Bank will contact any of the contact persons below upon its receipt of fax instruction. I/We hereby authorize the Bank to contact with any of the contact persons via phone to confirm the content of the fax instruction(s). If the Bank fails to get in touch with the contact person to confirm the content of the fax instruction(s) for whatever reasons, the Bank may refuse to act or execute such fax instruction(s).

連絡窓口担当者　Contact Persons

	名前 Name	役職 Position	電話番号 Tel No	携帯電話番号 Mobile		名前 Name	役職 Position	電話番号 Tel No	携帯電話番号 Mobile
1.					3.				
2.					4.				

顧客の誓約　Declaration of the Applicant:

顧客は、本申込書および基本約定書に記載されている取引条件その他内容を精読したこと、それをよく理解したこと、ならびにそれを（取引条件が変更された場合は、変更後の取引条件を）遵守することを、ここに誓約します。顧客は、貴行が本申込書の受理の諾否を決定する権利を有することを理解します。また、顧客は、本申込書は一部のみ作成され貴行がこれを保管することに同意し、必要である場合には貴行に依頼して、その写しを受領し保有します。

The Applicant hereby declares that it/he/she has carefully read the Application Form, all the terms and conditions hereof, and the Agreement for Services of Internet Banking, Fax Banking, and Automated Message Notification, and fully understands the content hereof and thereof, and agrees to comply with and be bound by the same, as may be amended and restated from time to time. The Applicant understands that the Bank may reserve the right to approve or reject this Application Form and acknowledges that this Application Form will be executed in one counterpart which will be kept by the Bank and a copy thereof shall be provided to the Applicant if requested.

（個人のお客様　applicable to an individual)

顧客の名前 Applicant's Name: _____ 署名（捺印）Signature: _____

日付 Date:

(法人のお客様　applicable to a company)

顧客の名称 Applicant's Name: _____ 署名（捺印）Signature: _____

署名権限者の名前 Name of Authorized Signatory:

署名権限者の役職名 Title:

日付 Date:

銀行使用欄 For Bank Use only		
Approved By	Verified By	Processed By

＊ 本申込書について照会する場合の顧客連絡先

In case of any doubt about the contents of this Application Form, the Bank may seek advice from the contact person below.

連絡窓口担当者　Contact Person: _____ 電話番号　Phone: _____

メールアドレス　E-mail: _____