

EXPARO 会員登録申込書 / EXPARO 회원등록 신청서

私は、別紙の約款・規定、個人情報保護方針、各種重要事項を承認のうえ、貴社の送金サービス利用者として会員登録を申し込みます。
본인은 별지에 있는 약관·규정, 개인정보 보호방침, 각종 중요사항을 이해하고, 귀사의 송금 서비스 이용자로서 회원등록을 신청합니다.



太線内項目は必ずご記入ください。
굵은 박스 안은내용은 필수 기입 사항.

お客様基本情報 / 고객 기본정보

お申込日 신청일	年	月	日
国籍 국적			
生年月日 생년월일	年	月	日
希望会員ID 원하시는 회원ID			
メールアドレス 메일 주소	@		
ご住所 주소	日本語でご記載ください / 일본어로 기재 바랍니다.		
ローマ字 영문 주소			
自宅電話番号 자택 전화 번호	-	-	
携帯電話番号 휴대 전화 번호	-	-	
fax番号 FAX 번호	-	-	
自宅電話番号が携帯電話番号どちらか必ずご記入ください。 자택, 휴대전화번호 중 하나는 필수입니다.			

勤務先情報 / 근무지 정보

該当する□に✓印をご記入ください。
해당 박스에 체크해 주십시오.

勤務先が主婦、学生以外の方は下記項目もご記入ください。
학생 또는 주부가 아닌 경우 아래의 사항을 기입해 주십시오.

職業 직업	<input type="checkbox"/> 非上場会社の社員・団体の職員 비상장회사사원·단체직원	<input type="checkbox"/> 上場会社の役員 상장회사의 임원	<input type="checkbox"/> 弁理士 변리사	勤務先名 근무지 명	
	<input type="checkbox"/> 非上場会社の執行役員・管理職 비상장회사·단체의 임원	<input type="checkbox"/> 医師 의사	<input type="checkbox"/> 公認会計士 세무사	勤務先電話番号 근무지 전화번호	電話番号 - fax番号 -
	<input type="checkbox"/> 非上場会社・団体の役員 비상장회사의 경영자	<input type="checkbox"/> 自営業 자영업	<input type="checkbox"/> 教員 교육	<input type="checkbox"/> 緊急時にご連絡をしてもよろしいでしょうか。よろしければ□に✓印をご記入ください。 긴급시 연락을 받으시려면, 박스에 체크해 주십시오.	
	<input type="checkbox"/> 非上場会社のオーナー経営者 비상장회사의 임원	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト・派遣社員 아르바이트 파견사원	<input type="checkbox"/> 主婦 주부	勤務先ご住所 근무지 주소	□□□□-□□□□
<input type="checkbox"/> 上場会社の社員 상장회사의 사원	<input type="checkbox"/> 官公庁職員 관공서직원	<input type="checkbox"/> 学生 학생			
<input type="checkbox"/> 上場会社の執行役員・管理職 상장회사의 집행임원·관리직	<input type="checkbox"/> 弁護士 변호사	<input type="checkbox"/> その他 기타			

職種 직종	業種 업종	年収 연수입	万円 만엔
----------	----------	-----------	----------

自動送金カード登録 / 송금카드 등록

ゆうちょ振替払い込みカードでのご利用をご希望される場合は、下記太線内項目をご記入ください。
우체국 자동 송금 카드를 희망하시는 분은 아래사항을 기입해 주십시오.

受取人 수취인	受取人 수취인	銀行名 은행명	
	受取人取引銀行 수취인 거래 은행	口座番号 계좌번호	右詰めで(ハイフン)なしでご記入ください。 / - 없이 기입해 주시기 바랍니다.
	受取人名 수취인	口座名義 계좌명의	
確認事項 확인사항	送金理由 송금 이유	<input type="checkbox"/> 生活費 / 생활비 <input type="checkbox"/> その他 / 기타	具体的な送金理由 기타의 경우 이유
	送金資金の出処 송금액의 출처	送金資金の出処についてご記載ください。(例) 給与所得、年金、事業所得、親からの小遣い等 내용をご記載ください。日本語でもご記入いただけます。	

資金移動業者による海外送金サービス提供について 자금이동업자를 통한 해외송금에 대해 ご利用登録前書類の電子交付の承諾 이용 등록 전 서류의 전자교부의 승낙 利用約款・規程 이용약관·규정 個人情報保護方針 개인정보 보호방침 ゆうちょ振替払い込みカード(自動送金カード)利用規定 엑스바로 유우초 후리카에 하라이코미 카드(자동송금 카드) 정책 <input type="checkbox"/> 上記規定を確認しました / 상기의 규정을 확인하였습니다.	「外国為替及び外国貿易法」の北朝鮮及びイランに関する規制に該当しないことを誓約いたします。 「외국환 및 외국무역법」의 북조선, 이란에 관한 한 규제에 해당하지 않다고 서약합니다. 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査の提出等に関する法律に基づく告知を行う者の氏名をご自署ください。 내국세의 적정환 과세의 확보를 도모하기위해 해외 송금 등에 관한 조사의 제출 등, 관련 법률에 따라 고지할 분의 서명을 해주셔야 합니다.	ご署名 서명
--	---	-----------

EXPARO使用欄 / EXPARO사용란

確認日 20 年 月	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 / 在留カード	本人確認 未 済	確認者	会員ID	不備理由 0.記入漏 1.氏名不 2.生不 3.住不 4.期切 5.印章不鮮 6.記番不 7.無効 8.他
発行状況	送金カード利用者コード	送金先確認	不備理由 0.記入漏 1.名義相違 2.番号相 3.取扱不能口座 4.その他(
	EXPARO-				

EXPARO 会員登録申込書 / EXPARO 회원등록 신청서

私は、別紙の約款・規定、個人情報保護方針、各種重要事項を承認のうえ、貴社の送金サービス利用者として会員登録を申し込みします。
 본인은 별지에 있는 약관·규정, 개인정보 보호방침, 각종 중요사항을 이해하고, 귀사의 송금 서비스 이용자로서 회원등록을 신청합니다.



御中

記入例 申込書記入例です。利用者様のご本人の情報を入力ください。

お客様基本情報 / 고객 기본정보

太線内項目は必ずご記入ください。 굵은 박스 안은 필수 기입 사항.

お申込日 신청일	2012 年 11 月 12 日
国籍 국적	大韓民国
生年月日 생년월일	1970 年 8 月 8 日
希望会員ID 원하시는 회원ID	hong0808
メールアドレス 메일 주소	gildong @ xxx.com
自宅電話番号 가택 전화 번호	050 - 3728 - 2484
携帯電話番号 휴대 전화 번호	090 - 1234 - 5478
Fax番号 FAX 번호	- - -

自宅電話番号が携帯電話番号どちらか必ずご記入ください。
 가택, 휴대전화번호 중 하나는 필수입니다.

お客様基本情報の太線内項目は必ずご記入下さい。
 고객 기본정보의 굵은 박스 내용은 필수 기입 사항.

勤務先が主婦、学生以外の方は勤務先名、勤務先電話番号、職種、業種、年収もご記入ください。

학생 또는 주부가 아닌신 경우 근무지 명, 근무지 전화번호, 근무지 주소, 직종, 업종, 연수입의 사항을 기입해 주십시오.

希望会員ID : 半角英数字6~40桁
 ご利用出来ない会員IDの場合には変更させていただきます。
 원하시는 회원ID : 영문, 숫자 6~40
 이용하실 수 없는 회원ID인 경우, 변경될 수 있습니다.

職種を以下から選択して下さい。 직종을 아래에서 선택해 주십시오.

- 企画・調査 / 기획·조사
- 広報 / 광고
- 営業 / 영업
- 技術・開発 / 기술·개발
- 製造 / 제조
- 総務・人事 / 업무·인사
- 教育 / 교육
- 経営・監査 / 경영·감사
- 開業医 / 개인의원
- 勤務医 / 근무의
- 弁護士・会計士・税理士 / 변호사·회계사·세리사
- その他 / 기타

勤務先情報 / 근무지 정보

該当する□に✓印をご記入ください。 해당 박스에 체크해 주십시오.

非上場会社の社員・団体の職員 / 비상장회사의 직원

非上場会社の執行役員・管理職 / 비상장회사의 임원

非上場会社のオーナー・経営者 / 비상장회사의 경영자

上場会社の社員 / 상장회사의 직원

上場会社の執行役員・管理職 / 상장회사의 임원

公務員 / 공무원

自営業 / 자영업

パート・アルバイト・派遣社員 / 파트·알바이트·派遣직원

官公庁職員 / 관공서직원

弁護士 / 변호사

公認会計士 / 공인회계사

医師 / 의사

教師 / 교사

主婦 / 주부

学生 / 학생

その他 / 기타

勤務先명 / 근무지명: 익스파로商店

勤務先電話番号 / 근무지 전화번호: 03 - 3359 - 0028

fax番号 / fax번호: 03 - 3359 - 0029

緊急時に二重番号でもよいので、上か、よろしければ□に✓印をご記入ください。 긴급시 연락을 할 수 있지만, 박스에 체크해 주십시오.

勤務先ご住所 / 근무지 주소: □□□-□□□□

- 業種を以下から選択して下さい。 업종을 아래에서 선택해 주십시오.
- 情報通信 / 정보통신
 - サービス / 서비스
 - 金融・保険 / 금융·보험
 - 飲食 / 음식
 - 法律・会計 / 법률·회계
 - 学校 / 학교
 - 医療 / 의료
 - 電気・水道・ガス / 전기·수도·가스
 - 公務 / 공무
 - 製造 / 제조
 - 印刷・出版 / 인쇄·출판
 - 小売・卸売 / 소매·도매
 - 流通 / 유통
 - 建設・不動産・農林水産・鉱業 / 건설·부동산·농림수산·광업
 - その他 / 기타

ゆうちょ振替払い込みカードでのご利用をご希望される場合は、こちらの太線内項目もご記入ください。

우체국 자동 송금 카드를 희망하시는 분은 카드 등록정보 기입란도 기입해 주십시오.

自動送金カード登録 / 송금카드 등록

ゆうちょ振替払い込みカードでのご利用をご希望される場合は、下記太線内項目をご記入ください。
 우체국 자동 송금 카드를 희망하시는 분은 아래사항을 기입해 주십시오.

受取人 / 수취인

受取人住所 / 수취인 주소: Suwon-si, Gyeonggi-do

受取人名 / 수취인명: Hong Panseo

受取人との関係 / 수취인과의 관계: 親子

送金理由 / 송금 이유: 生活費 / 생활비

送金資金の出処 / 송금액의 출처: 給与所得

例) 両親の生活費 6ヶ月分
 예) 부모님 생활비 6개월분

受取人住所は市・郡までご入力下さい。

수취인 주소는 지역명까지 기입해 주십시오.

送金資金の出処を以下から選択して下さい。 송금액의 출처를 아래에서 선택해 주십시오.

- 給与所得 / 급여소득
- 事業所得 / 사업소득
- 利子配当投資収益 / 이자 배당 투자 수익
- 年金・恩給 / 연금·보험
- その他 / 기타

規定をご確認の上、チェックをお願いします。

규정을 확인하신 후 체크해 주십시오.

規定 / 규정

外国人の適正な課税の確保を図るための国外送金等に関する法律に基づく告知を行う者の氏名をご書ください。
 내국인의 적절한 과세의 확보를 도모하기 위해 해외 송금 등에 관한 조서의 제출 등, 관련 법령에 따라 고지할 분의 서명을 해 주시기 바랍니다.

本人確認 / 본인확인

本人確認書類 / 본인확인서류: Gil Dong Hong

ご署名をお願いします。 서명해 주십시오.

EXPARO 使用欄 / EXPARO 사용란

確認日	本人確認書類	本人確認	確認者	会員ID	不備理由
20 年 月	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 / 抄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 / 在留カード <input type="checkbox"/> その他	未 済			0.記入漏 1.氏名不 2.型不 3.住不 4.期切 5.印章不鮮 6.記番号 7.無効 8.他
発行状況	送金カード利用者コード	送金先確認	不備理由		
EXPARO			0.記入漏 1.名義相違 2.番号相 3.取扱不能印 4.その他		