ＰＤＦ添付及び
レ点チェック
操作マニュアル

2022年9月14日作成

岡崎信用金庫

【入力可能な文字・記号】

◎全角文字・記号（ＪＩＳコード）

区番号	種類
1、2 区	「、」「。」「(」「)」「＋」「,」「－」「.」「／」「：」「？」「＼」「々」「＿」「〆」のみ
3 区	英数字
4、5 区	ひらがな・カタカナ
6、7 区	ギリシャ文字・キリル文字
13 区	システム外字：NEC 特殊文字（㈱、㈲、㍻、①、Ⅰなど）
16～47 区	第一水準漢字
48～84 区	第二水準漢字

◎半角文字・記号①

数字	英字						記号			
0	A	K	U	e	o	y	SP			
1	B	L	V	f	p	z		+	?	
2	C	M	W	g	q			,	@	
3	D	N	X	h	r			－		
4	E	O	Y	i	s			.		
5	F	P	Z	j	t			/		
6	G	Q	a	k	u			:		
7	H	R	b	l	v		'		_	
8	I	S	c	m	w		(			
9	J	T	d	n	x		)			
カナ										
ｱ	ｻ	ﾅ	ﾏ	ﾙ	ｫ	ｰ				
ｲ	ｼ	ﾆ	ﾐ	ﾚ	ｬ	ﾞ				
ｳ	ｽ	ﾇ	ﾑ	ﾛ	ｭ	ﾟ				
ｴ	ｾ	ﾈ	ﾒ	ﾜ	ｮ					
ｵ	ｿ	ﾉ	ﾓ	ﾗ	ｯ					
ｶ	ﾀ	ﾊ	ﾔ	ﾝ	｡					
ｷ	ﾁ	ﾋ	ﾕ	ｧ	｢					
ｸ	ﾂ	ﾌ	ﾖ	ｨ	｣					
ｹ	ﾃ	ﾍ	ﾗ	ｩ	､					
ｺ	ﾄ	ﾎ	ﾘ	ｪ	･					

◎半角文字・記号②

数字	英字						記号			
0	A	K	U	e	o	y	SP			
1	B	L	V	f	p	z		+	?	
2	C	M	W	g	q			,		
3	D	N	X	h	r			−		
4	E	O	Y	i	s			.		
5	F	P	Z	j	t			/		
6	G	Q	a	k	u			:		
7	H	R	b	l	v		’			
8	I	S	c	m	w		(			
9	J	T	d	n	x		)			

◎半角英数字

区番号	種類
英字	「A」～「Z」、「a」～「z」
数字	「0」～「9」

◎半角数字

区番号	種類
数字	「0」～「9」

◎金額（半角のみ）

区番号	種類
数字	「0」～「9」
記号	「,」「.」「−」 ※1 小数値が入力できない項目では、「.」は入力できません。※2 マイナス値が入力できない項目では、「-」は入力できません。

◎金額（半角のみ）

区番号	種類
数字	「0」～「9」
記号	「/」

【仕向送金依頼】

◎ PDFファイルの添付は１ファイル5MB、合計５ファイル25MBまで可能
◎ 外国送金取引についてのボタンはすべてこの画面にあります。

【入力方法について】※詳しくは、【項目の説明】を参照してください。

1. ※ のマークがある箇所については必須入力です。必ず入力してください。
2. 入力文字は大文字で入力してください。
3. 日付については、カレンダーを表示を押下して選択をしてください。直接日付を入力する場合は、必ず西暦で入力してください。和暦では入力しないでください。
4. 選択項目についてはプルダウンで選択してください。

トップ(外為) | 仕向送金 | 輸入 | 承認 | 各種管理

仕向送金　依頼

GOMT01103

入力 → 内容確認 → 完了

以下の項目を入力の上、「内容確認」ボタンを押してください。

「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書の提出等に関する法律」第３条に定める告知を行います。

テンプレート読込

基本情報

送金指定日 必須	2022/08/29 送金を希望される日付を入力してください。
お客様整理番号	例）ABC1234　半角英数記号33文字以内 お客さまが採番された整理番号等を入力してください。（任意）
送金種類 必須	◉ 海外向電信送金　○ 国内向電信送金 送金種類を選択してください。

送金人

送金人情報

送金人名 必須	OKASHIN CO.,LTD. お受取人に通知する送金人名義を入力してください。
送金人住所 必須	41 MOTOSUGA OKAZAKI CITY AICHI JAPAN 送金人住所を入力してください。 上段の「送金人名」と当該項目を合わせて半角英数記号140文字以内で入力してください。
金融機関名	GAITAME BANK
店名	HEAD OFFICE

送金金額

通貨 必須	USD　アメリカ・ドル 送金通貨を選択してください。
金額 必須	50,000.00 送金金額を入力してください。
手数料 必須	◉ 手数料別　○ 手数料込 円貨相当額が手数料込の金額か否かを選択してください。
海外銀行手数料負担区分 必須	◉ 受取人負担　○ 依頼人負担 海外の支払銀行などで発生する手数料の負担人（送金受取人、またはお客さま）を選択してください。

支払口座

円貨口座	JPY　普通　1234567 送金代り金を円貨でお支払される場合に入力してください。
外貨口座	USD　当座　1111112 送金代り金を外貨でお支払される場合に入力してください。

決済方法 必須

決済方法	金額	予約番号
直物	30,000.00	
為替予約	15,000.00	866-12345
外貨	5,000.00	

＋ 行の追加

決済方法を入力してください。

受取人

受益者情報

受取人名 必須	ABC CO.,LTD. 送金お受取人の氏名を入力してください。
受取人住所 必須	999 EFG ROAD CHANGSHU DISTRICT DALIAN CITY LIAONING 都市・州を含む住所を入力してください。 上段の「受取人名」と当該項目を合わせて半角英数記号140文字以内で入力してください。
受取人国名 必須	CHINA　中華人民共和国 半角英数記号35文字以内 国名を選択してください。
受取人国名（本店所在国）	CHINA　中華人民共和国 半角英数記号35文字以内 お受取人の住所が本店（本社）所在国と異なる場合に選択してください。
受取人口座番号（IBAN等） 必須	123456789AS　半角英数記号34文字以内 お受取人の口座番号をIBANコードなどで入力してください。

送金先銀行

BIC（SWIFT）コード	ASDFGHJK　半角英数8文字または11文字 お受取人取引銀行のBIC（SWIFT）コードを8桁または11桁で入力してください。（正確を期すため、なるべく入力してください。）
送金先銀行名 必須	CHINA BANK お受取人の銀行名を入力してください。
支店名・支店所在地 必須	DALIAN BRANCH, 50 HAO WASHAN ZHEN XIGANG DALIAN CITY LIAONING 支店名、所在地（都市・州）を入力してください。 上段の「送金先銀行名」と当該項目を合わせて半角英数記号140文字以内で入力してください。
国名 必須	CHINA　中華人民共和国 半角英数記号35文字以内 国名を選択してください。 海外向電信送金の場合には、日本（JAPAN）以外を登録してください。
経由銀行	例）BANK OF NEW YORK, TOKYO BRANCH, TOKYO 半角英数記号140文字以内 経由銀行の指定がある場合、銀行名、支店名、及び支店所在地を入力してください。（原則入力不要です。）

送金目的・許可等

送金目的情報

送金目的 必須	輸入 送金目的を選択してください。
送金理由 必須	AUTO PARTS(AIR INTAKE) 送金目的が「輸入」「仲介貿易」の場合は「具体的な商品名」を、「資本」「その他」の場合は「送金理由」を「22文字以内」で入力してください。
原産地	CHINA　半角英数記号65文字以内 商品の原産地（国名）を入力してください。（送金目的が「輸入」または「仲介貿易」の場合は必須です。）
船積地（都市名）	HULUDAO　半角英数記号65文字以内 商品の船積地（都市名（および港・空港名））を入力してください。（送金目的が「輸入」または「仲介貿易」の場合は必須です。）
仕向地（都市名）	例）NEW YORK　半角英数記号65文字以内 商品の仕向地（都市名）を入力してください。（送金目的が「仲介貿易」の場合は必須です。）
外国為替及び外国貿易法に基づく許可等 必須	◉ 不要 ○ 必要　許可日付 YYYY/MM/DD　許可番号 例）G-CI-C99-S99999 外為法に基づく財務省への許可義務について入力してください。

※入力を途中で中断し、登録画面から移動する場合は、 一時保存 ボタンを押下してデータを一時的に保存します。

再度このデータを入力し直す場合は、項目【仕向送金の依頼】欄、 作成中取引の修正・削除 ボタンを押下 → 該当データの「受付番号」を押下 → 修正 ボタンを押下し内容を変更します。

1. PDFファイルを添付する場合は9ページへ

2. 内容確認をする場合は 11 ページへ

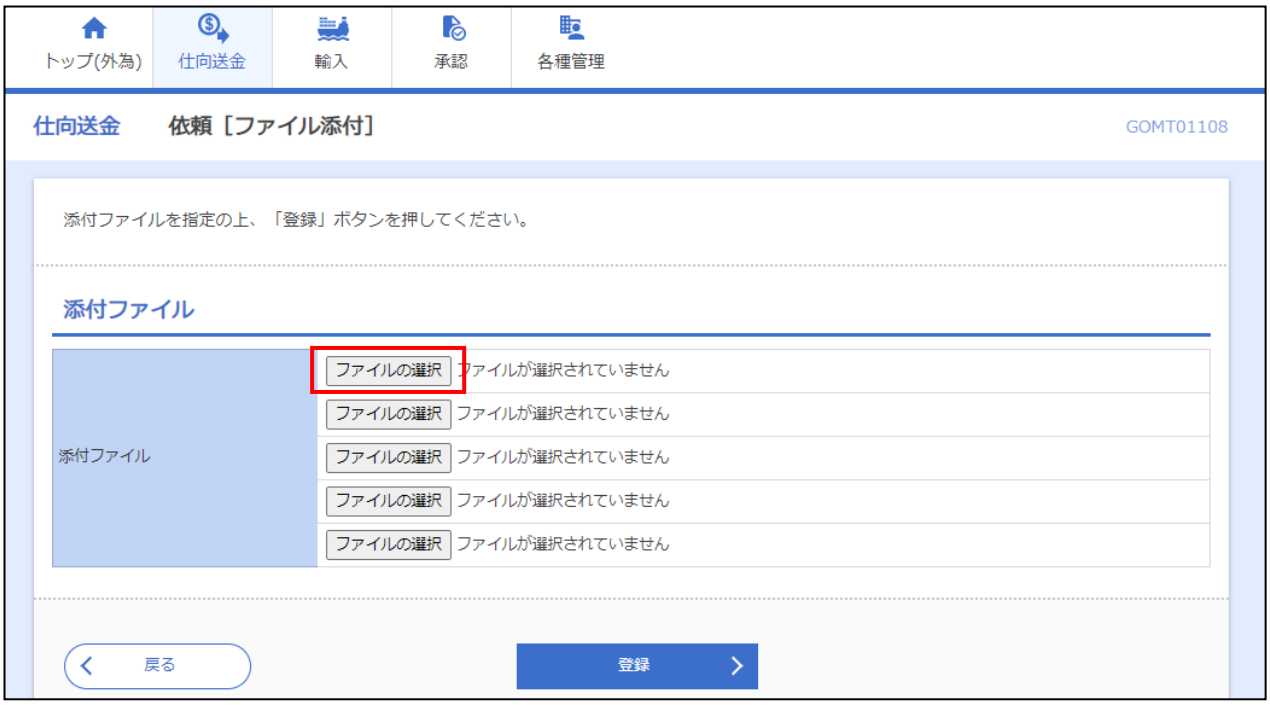
【項目の説明】

入力項目	必須任意	入力形式	入力内容
基本情報			
送金指定日	必須	日付 (YYYYMMDD)	送金指定日を入力してください。 翌月の応当日（金融機関営業日）まで指定可能です。
お客様整理番号	任意	半角文字・記号②	必要な場合に入力してください。
送金種類	必須	選択	送金種類をラジオボタンで選択してください。 ①海外向電信送金【初期値】 ②国内向電信送金 「国内向電信送金」を選択した場合は、プルダウンから下記いずれかを選択してください。 ②-1 自店送金　②-2 本支店宛送金　②-3 国内他行宛送金
送金人情報			
送金人名 送金人住所	必須	半角文字・記号 ②	お客さまから申請いただいた企業名・住所が表示されます。 変更する場合は、「依頼人情報を表示」ボタンを押すことで、お客さまが事前に登録された依頼人情報が一覧表示されますので、この中から選択することもできます。選択すると、「円貨口座」、「外貨口座」も併せて自動設定されます。
店名	自動入力 （入力不可）	―	当金庫の金融機関名が自動表示されます。（固定表示／変更不可）
金融機関名		―	お客さまのお取引店名が自動表示されます。（固定表示／変更不可）
送金金額情報			
通貨	必須	選択	送金通貨をプルダウンから選択してください。
金額	必須	金額	送金金額を入力してください。
手数料	必須	金額	手数料別のみ
海外銀行手数料 負担区分	必須	選択	送金先銀行など、海外の銀行で発生する手数料の負担人（送金受取人、またはお客さま）について、ラジオボタンで選択してください。 ①受取人負担　②送金人負担 ※①を選択した場合も、当金庫の送金手数料はお客さま負担となります。
支払口座情報			
円貨口座	条件付必須	選択	お客さまの登録口座がプルダウンに一覧表示されますので、この中から送金代り金の引落口座を選択してください。 「通貨」、「決済方法」の入力内容に応じて選択してください。
外貨口座			
決済方法情報			
決済方法	必須	選択	決済方法をプルダウンで選択してください。 ①直物（スポット）：送金指定日当日の為替レートで送金をおこないます。 ②為替予約：ご成約済みの為替予約レートで送金をおこないます。 ③外貨（外貨払い）：外貨建て送金の代り金を外貨でお支払いただく場合に選択してます。 ④円建：「通貨」に「JPY」を指定した場合のみ選択します。
金額	必須	金額	決済金額を入力してください。 分割決済を行う場合、「金額」で指定した全体金額と、「金額」で指定する各分割金額の合計が一致するよう入力してください。
予約番号	条件付必須	半角文字・記号 ②	ご成約済の当金庫予約番号を入力してください。 「決済方法」に②（為替予約）を選択した場合は必須です。
受取人情報			
受取人名	必須	選択 半角文字・記号 ②	送金お受取人の氏名・住所を入力してください。 「受益者情報を表示」ボタンを押すことで、お客さまが事前に登録された受取人情報が一覧表示されますので、この中から選択することもできます。選択すると、以下の項目も併せて自動設定されます。 ・「受取人国名」　・「受取人国名（本店所在国）」　・「受取人口座番号（IBAN 等）」 ・「BIC（SWIFT）コード」　・「送金先銀行名」　・「支店名または支店所在地」 ・「国名」　・「送金目的」　・「送金理由」
受取人住所			
受取人国名 受取人	必須	選択 半角文字・記号②	お受取人の所在国をプルダウンから選択してください。 「その他」を選択した場合は、国名を直接入力してください。
国名 （本店所在国）	任意	選択 半角文字・記号②	お受取人の本店（本社）所在国をプルダウンから選択してください。 「その他」を選択した場合は、国名を直接入力してください。
受取人口座番号 （IBAN 等）	必須	半角文字・記号 ②	お受取人の口座番号をIBAN コードなどで入力してください。 ※IBAN コード（International Bank Account Number）とは、銀行口座について、所在国、支店、口座番号を特定するための国際標準です。

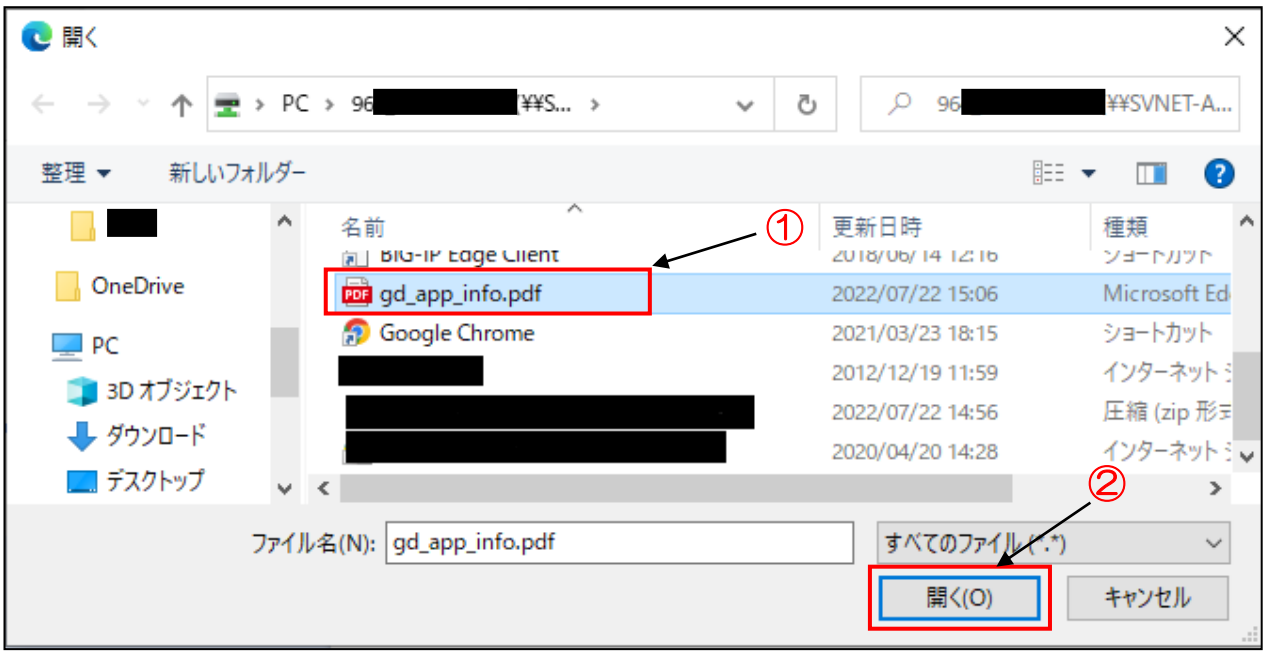
入力項目	必須任意	入力形式	入力内容
送金先銀行			
BIC（SWIFT）コード	任意	半角英数字 （スペース不可）	送金先銀行のBIC（SWIFT）コードを８桁または11桁で入力してください。 ※BICコード（Bank Identifier Code）とは、銀行間通信網（SWIFT）において金融機関を特定するための国際標準です。
送金先銀行名 支店名または支店所在地	必須	半角文字・記号 ②	送金先銀行の金融機関名、および支店名（または支店所在地）を入力してください。
国名	必須	半角文字・記号 ②	送金先銀行の支店所在国をプルダウンから選択してください。 「その他」を選択した場合は、国名を直接入力してください。 「送金種類」が①（海外向電信送金）の場合、「JAPAN」を指定することはできません。 （②（国内向電信送金）の場合は「JAPAN」のみ指定可能です。）
経由銀行	任意	半角文字・記号 ②	経由銀行の指定がある場合、銀行名、支店名、および支店所在地を入力してください。
送金目的・許可等			
送金目的	必須	選択	送金目的をプルダウンから選択してください。 ① 輸入 ② 資本 ③ 仲介貿易 ④ その他
送金理由	必須	全角文字・記号 半角文字・記号 ①	「送金目的」が ①（輸入）、③（仲介貿易）の場合は「具体的な商品名」 ②（資本）、④（その他）の場合は「送金理由」 を入力してください。
原産地	条件付必須	半角文字・記号 ②	商品の原産地（国名）を入力してください。 「送金目的」が①（輸入）、③（仲介貿易）の場合は必須です。
船積地（都市名）	条件付必須	半角文字・記号 ②	商品の船積地（都市名（および港・空港名））を入力してください。 「送金目的」が①（輸入）、③（仲介貿易）の場合は必須です。 ※北朝鮮に隣接する国への送金の場合は地名（例：中国の場合（ＳＨＡＮＧＨＡＩ）を入力してください。
仕向地（都市名）	条件付必須	半角文字・記号 ②	商品の仕向地（都市名）を入力してください。 「送金目的」が③（仲介貿易）の場合は必須です。
外国為替及び外国貿易法に基づく許可等	必須	選択	外為法により財務省への許可義務が課された送金取引に該当するか否かをラジオボタンで選択してください。 ①不要：該当しない場合に選択してください。 ②必要：該当する場合に選択してください。
許可日付	条件付必須	日付 (YYYYMMDD)	許可義務がある場合、許可を得た日付を入力してください。 「外国為替及び外国貿易法に基づく許可等」が②（必要）の場合は必須です。
許可番号	条件付必須	半角文字・記号 ②	許可義務がある場合、許可番号を入力してください。 「外国為替及び外国貿易法に基づく許可等」が②（必要）の場合は必須です。
メッセージ			
受取人へのメッセージ	任意	半角文字・記号 ②	受取人へのメッセージを入力してください。（受取人に通知されます。）
金融機関への連絡事項			
連絡事項	必須	全角文字・記号 半角文字・記号 ①	その他、当金庫への連絡事項がある場合は入力してください。

【PDFファイルの添付】

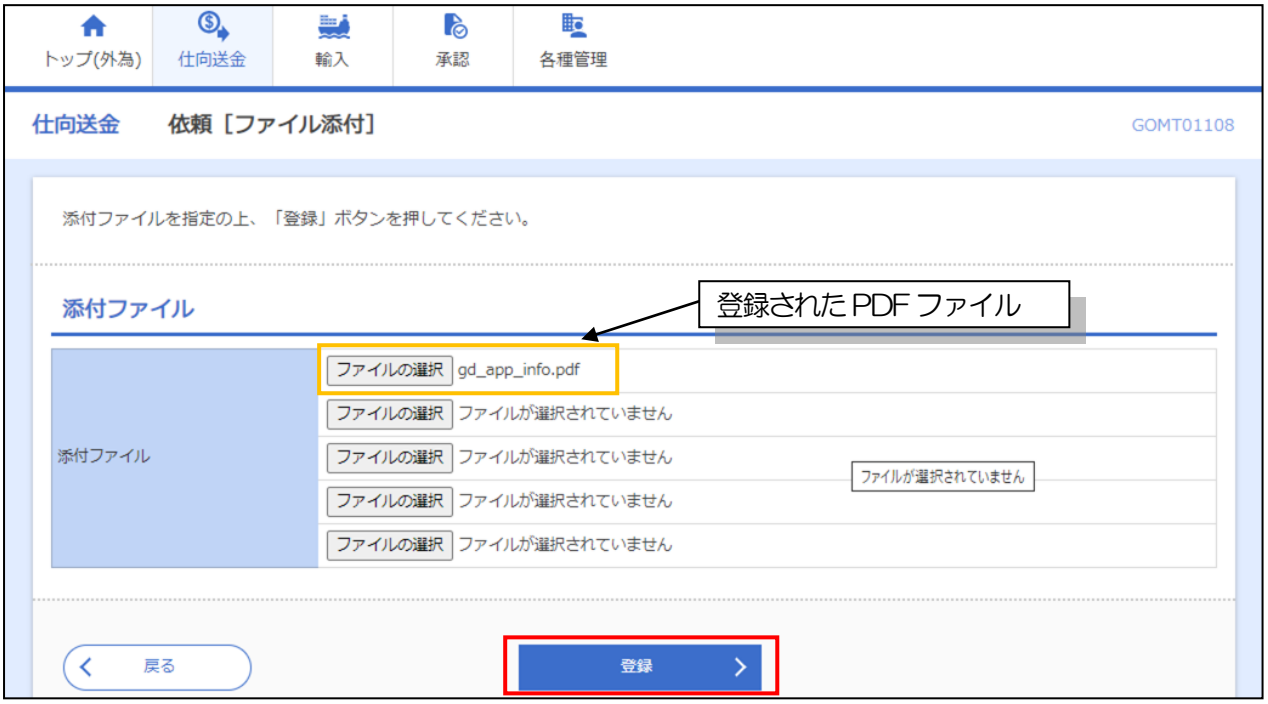
1. ファイル選択 ボタンを押下します。



2. 登録したいPDF ファイルを選択し 開く（O） ボタンを押下します。



3. ［ファイル添付］画面に戻ります。 登録 〉 ボタンを押下します。
※PDF ファイルを複数登録する場合は、上記、「2.」および「3.」の操作を繰返し行ってください。



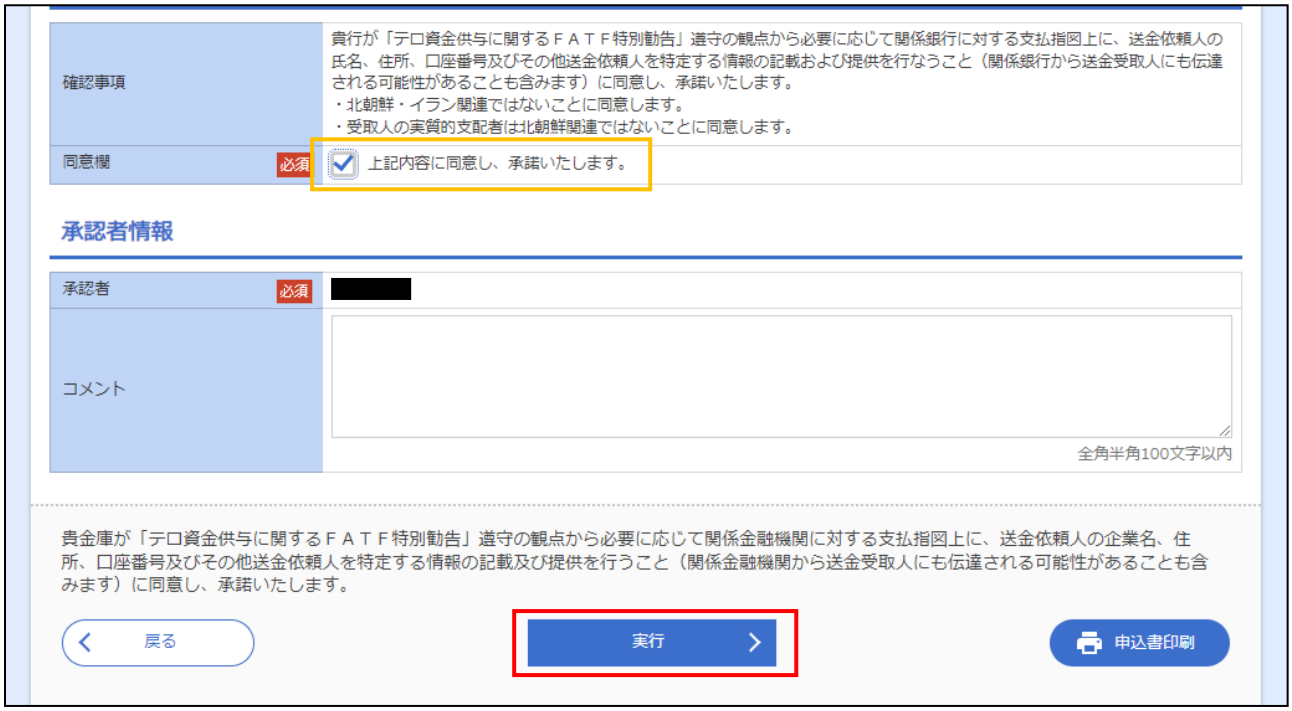
4. 依頼の画面に戻ります。 内容確認 〉 を押下します。

以上で、PDF ファイルの登録操作は終わりです。
続けて 内容確認 〉 を押下し、実行や承認登録等を行ってください。

【内容確認操作】

1.「仕向送金　依頼」画面の下部にある 内容確認　〉 を押下すると、「仕向送金　内容確認」の画面に移動します。内容を確認し下部にある「企業様への確認事項」欄へ移動します。確認事項内容を確認し良ければ「同意欄」の□にチェックします。

2. 承認者等を選択または確認用パスワードを入力し、 実行　〉 を押下します。



※「承認者情報」欄は承認パターンを

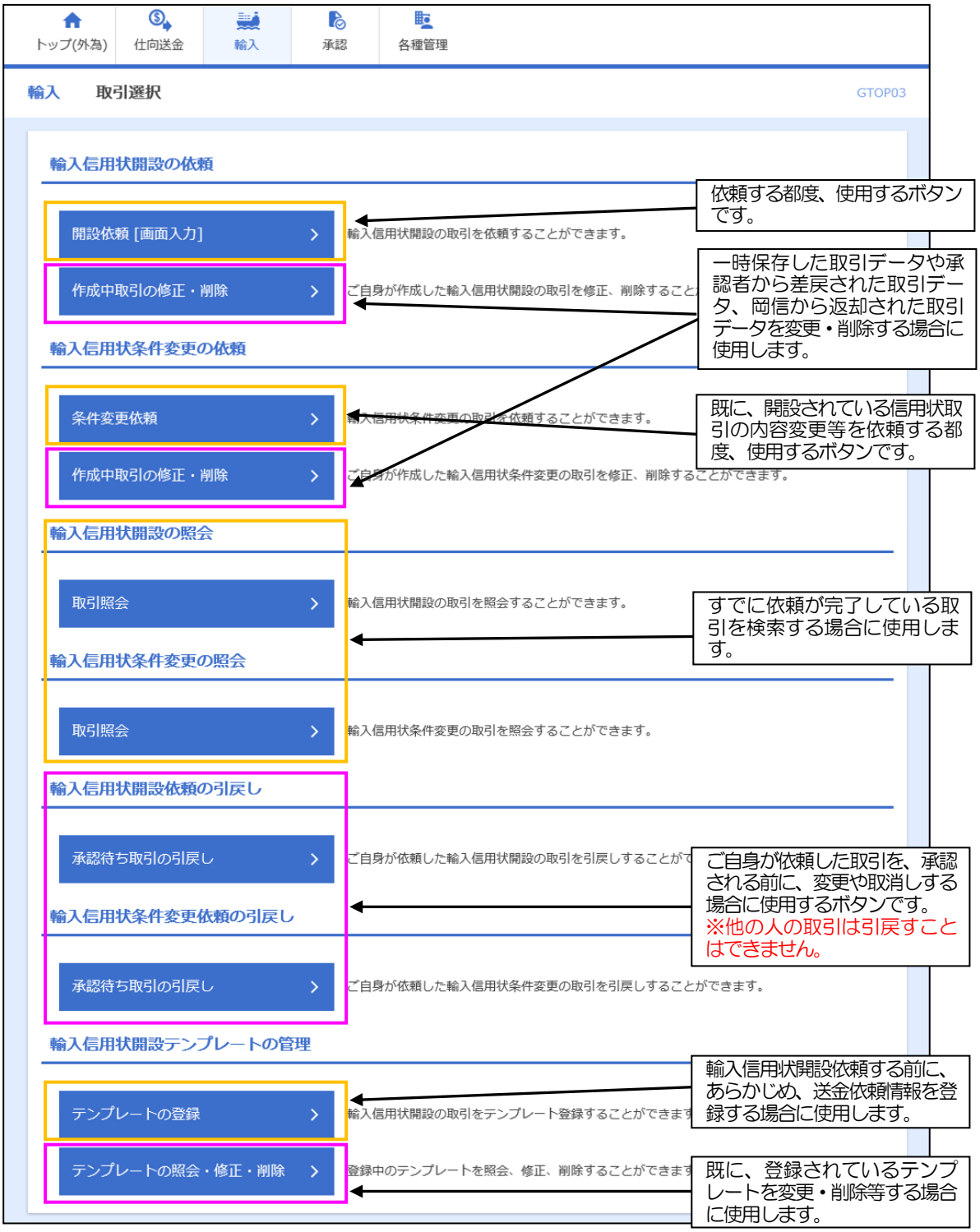
承認なしにした場合・・・確認用パスワードを入力して、 実行　〉 を押下します。

承認有りにした場合・・・プルダウンで承認者を選択し、 実行　〉 を押下します。

3. 終了です。承認手続きやテンプレート保存等を行ってください。

【輸入信用状依頼】

◎ PDFファイルの添付は１ファイル5MB可能
◎ 輸入信用状取引についてのボタンはすべてこの画面にあります。



【入力方法について】※詳しくは、【項目の説明】を参照してください。

1. ※ のマークがある箇所については必須入力です。必ず入力してください。
2. 入力文字は大文字で入力してください。
3. 日付については、カレンダーを表示を押下して選択をしてください。直接日付を入力する場合は、必ず西暦で入力してください。和暦では入力しないでください。
4. 選択項目についてはプルダウンで選択してください。

【輸入信用状開設依頼】

輸入信用状開設　依頼　GLCO01103

入力 ＞ 内容確認 ＞ 完了

以下の項目を入力の上、「内容確認」ボタンを押してください。

テンプレート読込

基本情報

発行希望日 (EXPECTED DATE OF ISSUE)	必須	2022/04/01
お客様整理番号 (YOUR REF NO.)		ABC1234　半角英数記号33文字以内
通知方法 (ADVISING METHOD)	必須	FULL CABLE WITHOUT MAIL CONFIRMATION

ご依頼人（APPLICANT）

依頼人名 (NAME)	必須	FOREIGN EXCHANGE CO., LTD.　依頼人情報
住所 (ADDRESS)	必須	1-1-1 TOKYO, JAPAN 上段の「依頼人名」と当該項目を合わせて半角英数記号140文字以内で入力してください。

受益者（BENEFICIARY）

受益者名 (NAME)	必須	XYZ PRODUCTS CO., LTD.　受益者情報
国名・住所 (ADDRESS)	必須	100 NORTH AVE. LOS ANGELES 上段の「受益者名」と当該項目を合わせて半角英数記号140文字以内で入力してください。

通知銀行（ADVISING BANK）

通知銀行の指定有無	必須	◉ 指定する　○ 指定しない
BIC（SWIFT）コード		8015JPJT001　半角英数8文字または11文字
金融機関名 (NAME)		ABC BANK　半角英数記号70文字以内
店名 (BRANCH)		LOS ANGELES BRANCH　半角英数記号35文字以内
国名・住所 (ADDRESS)		UNITED STATES OF AMERICA　半角英数記号70文字以内

信用状金額（CREDIT AMOUNT）

通貨 (CURRENCY)	必須	USD　アメリカ・ドル
金額 (AMOUNT)	必須	100,000.00
金額許容幅 (ALLOWANCE)		MORE OR LESS　10 %
商品数量 (QUANTITY)		ALLOWED

信用状情報

有効期限 (EXPIRY DATE)	必須	2022/06/30
書類呈示場所 (PLACE OF EXPIRY)		IN BENEFICIARY'S COUNTRY　半角英数記号29文字以内
書類呈示期間 (PERIOD FOR PRESENTATION)	必須	DOCUMENTS MUST BE PRESENTED WITHIN 21 DAYS AFTER THE DATE OF SHIPMENT BUT WITHIN THE CREDIT EXPIRY.
譲渡可能信用状 (L/C TRANSFER)	必須	○ NO ◉ TRANSFERABLE　可能条件　AT ADVISING BANK　半角英数記号35文字以内
確認信用状 (CONFIRMATION OF CREDIT)	必須	◉ UNCONFIRMED　○ CONFIRMED

手形条件（TENOR）

資金化条件 (CREDIT AVAILABLE) 必須	CREDIT AVAILABLE WITH ANY BANK BY NEGOTIATION OF BENEFICIARY'S DRAFTS
手形期間 (TENOR) 必須	AT SIGHT　半角英数記号35文字以内
手形掛率 (DRAFT AMOUNT) 必須	FOR 100 % OF INVOICE VALUE
手形記載文言 (ADDITIONAL COMMENT)	半角英数記号70文字以内
決済方法 (SETTLEMENT METHOD)	DRAWN ON YOU OR YOUR CORRESPONDENTS

建値（TRADE TERMS）

建値 (TRADE TERMS) 必須	CFR　半角英数記号10文字以内
場所 (PLACE)	半角英数記号30文字以内

ご依頼人による付保（INSURANCE TO BE EFFECTED BY APPLICANT）

付保の有無 必須	○ 付保しない ● 付保する　INSURANCE TO BE EFFECTED BY APPLICANT WITH ABC INSURANCE COMPANY

船積情報（SHIPMENT）

分割船積 (PARTIAL SHIPMENT) 必須	○ NOT ALLOWED　● ALLOWED
積替え (TRANSHIPMENT) 必須	○ NOT ALLOWED　● ALLOWED
船積港／出発空港 (PORT OF LOADING/AIRPORT OF DEPARTURE) 必須	LOS ANGELES　半角英数記号65文字以内
受取地 (PLACE OF RECEIPT)	半角英数記号65文字以内 複合運送書類等を要求する場合は入力してください。
陸揚港／仕向空港 (PORT OF DISCHARGE/AIRPORT OF DESTINATION) 必須	TOKYO　半角英数記号65文字以内
最終仕向地 (PLACE OF FINAL DESTINATION)	半角英数記号65文字以内 複合運送書類等を要求する場合は入力してください。
船積期限 (LATEST DATE FOR SHIPMENT) 必須	2022/06/09
揚地払条件 必須	○ なし ● あり　揚地払最終有効期限 2022/06/08

呈示書類（DOCUMENTS REQUIRED）

商業送り状 (INVOICE) 必須	SIGNED COMMERCIAL INVOICE IN 3 (1 ORIGINAL AND 2 COPY (COPIES)) INDICATING 「商業送り状」の「ORIGINAL」と「COPY」の合計が12枚以下で入力してください。
内容 (DETAILS)	CREDIT NO.
運送手段 (METHOD) 必須	CLEAN ON BOARD OCEAN B/L
運送書類要件 (TRANSPORT DOCUMENTS) 必須	FULL SET
荷受人 (CONSIGNEE) 必須	MADE OUT TO ORDER OF SHIPPER AND ENDORSED IN BLANK 半角英数記号105文字以内

運賃支払 (MARKED FREIGHT) 必須	PREPAID
船荷証券通知先 (NOTIFY PARTY) 必須	APPLICANT
保険証券 (INSURANCE POLICY)	INSURANCE POLICY OR CERTIFICATE IN ENDORSED IN BLANK FOR % OF
保険条件 (CONDITION OF INSURANCE)	INSTITUTE CARGO CLAUSES INSTITUTE CLAUSES COVERING WAR AND STRIKES RISKS
その他保険の形態 (OTHER INSURANCE)	半角英数記号120文字以内
包装明細書 (PACKING LIST)	PACKING LIST IN 2 (1 ORIGINAL AND 1 COPY (COPIES))
原産地証明書 (CERTIFICATE OF ORIGIN)	CERTIFICATE OF ORIGIN IN 3 (1 ORIGINAL AND 2 COPY (COPIES))
原産地証明書（特恵関税） (G.S.P.)	G.S.P. CERTIFICATE OF ORIGIN FORM A IN 2 (1 ORIGINAL AND 1 COPY (COPIES))
受益者証明書 (BENEFICIARY'S CERTIFICATE)	BENEFICIARY'S CERTIFICATE STATING THAT ONE SET OF NON-NEGOTIABLE DOCUMENTS HAS BEEN SENT DIRECTLY TO THE APPLICANT. 受益者証明書 半角英数記号300文字以内
その他の要求書類 (OTHER DOCUMENTS)	CERTIFICATE OF ANALISYS IN 2 その他要求書類 半角英数記号120文字以内

その他条件

商品明細 (DESCRIPTION OF GOODS AND/OR SERVICES) 必須	CONTAINER 半角英数記号3264文字以内
電信によるリインバースメント (T.T. REIMBURSEMENT) 必須	PROHIBITED ACCEPTABLE
銀行手数料負担区分 (BANKING CHARGES) 必須	ALL BANKING CHARGES OUTSIDE JAPAN ARE FOR ACCOUNT OF BENEFICIARY
割引手数料負担区分 (DISCOUNT CHARGES)	期限付手形を依頼する場合のみ、指定してください。
引受手数料負担区分 (ACCEPTANCE CHARGES)	
書類送付方法	ALL DOCUMENTS MUST BE SENT TO US IN ONE LOT BY COURIER SERVICE いずれかの指示がない場合には、当行所定の方法によるものとさせていただきます。
追加条件 (ADDITIONAL CONDITIONS)	半角英数記号3264文字以内

金融機関への依頼/申告事項

輸入ユーザンス 必須	希望しません
通貨	
期間	半角数字3桁以内
原産地 (COUNTRY OF ORIGIN) 必須	UNITED STATES OF AMERICA 半角英数記号65文字以内

※入力を途中で中断し、登録画面から移動する場合は、 一時保存 ボタンを押下してデータを一時的に保存します。

再度このデータを入力し直す場合は、項目【輸入信用状開設の依頼】欄、 作成中取引の修正・削除 ボタンを押下 → 該当データの「受付番号」を押下 → 修正 ボタンを押下し内容を変更します。

1. PDFファイルを添付する場合は9ページへ

2. 内容確認をする場合は 23 ページへ

【項目の説明】

入力項目	必須・任意	入力形式	入力内容
基本情報			
発行希望日 (EXPECTED DATE OF ISSUE)	必須	日付 (YYYYMMDD)	信用状の発行希望日を入力してください。 翌月の応当日（当金庫営業日）まで指定可能です。
お客様整理番号 (YOUR REF NO)	任意	半角文字・記号 ②	お客様整理番号を入力してください。
通知方法 (ADVISING METHOD)	必須	選択	通知銀行への信用状発行通知方法をプルダウンから選択してください。 ①FULL CABLE WITHOUT MAIL CONFIRMATION：電信 ②AIR MAIL WITH BRIEF PRELIMINARY CABLE ADVICE：プレアドおよび原本郵送 ③AIR MAIL：航空郵便
ご依頼人（APPLICANT）			
依頼人名(NAME) 住所(ADDRESS)	必須	半角文字・記号 ②	お客さまから申請いただいた企業名・住所が初期表示されます。 変更する場合は、「依頼人情報を表示」ボタンを押すことで、お客さまが事前に登録された依頼人情報が一覧表示されますので、この中から選択することもできます。
受益者（BENEFICIARY）			
受益者名(NAME) 国名・住所 (ADDRESS)	必須	半角文字・記号 ②	受益者（輸出者）の氏名・住所を入力してください。 「受益者情報を表示」ボタンを押すことで、お客さまが事前に登録された受益者情報が一覧表示されますので、この中から選択することもできます。選択すると、以下の項目も併せて自動設定されます。 ・「通知銀行の指定有無」　・「BIC（SWIFT）コード」　・「金融機関名(NAME)」 ・「店名(BRANCH)」　・「国名・住所(ADDRESS)」
通知銀行（ADVISING BANK）			
通知銀行の指定有無	必須	選択	通知銀行の指定有無をラジオボタンで選択してください。 ①指定する　②指定しない
BIC(SWIFT) コード	任意	半角英数字 （スペース不可）	「通知銀行の指定有無」に①（指定する）を選択した場合、通知銀行のBIC（SWIFT）コードを８桁または11桁で入力してください。（スペースの入力は不可） ※BICコード（Bank Identifier Code）とは、銀行間通信網（SWIFT）において金融機関を特定するための国際標準です。
金融機関名 (NAME) 店名(BRANCH) 国名・住所 (ADDRESS)	条件付必須	半角文字・記号 ②	通知銀行の金融機関名、支店名、および支店所在地（国名・住所）を入力してください。 「通知銀行の指定有無」に①（指定する）を選択した場合は必須です。
信用状金額（CREDIT AMOUNT）			
通貨(CURRENCY)	必須	選択	信用状通貨をプルダウンから選択してください。
金額(AMOUNT)	必須	金額	信用状金額を入力してください。
金額許容幅 (ALLOWANCE)	任意	選択	指定した金額との差額許容範囲をプルダウンから選択してください。 ① 空白 ② MAX：指定金額を超過しない範囲で−5%の不足を許容する ③ ABOUT：±10%の範囲内で許容する ④ APPRX：±10%の範囲内で許容する ⑤ MORE OR LESS：指定範囲内での過不足を許容する ⑥ MORE：指定範囲内での超過を許容する ⑦ LESS：指定範囲内での不足を許容する
金額許容幅(%)	条件付必須	半角数字	金額許容幅の比率を入力してください。 上記「金額許容幅」に⑤（MORE OR LESS）～⑦（LESS）を選択した場合は必須。
商品数量 (QUANTITY)	任意	選択	信用状条件に商品数量を定める場合、数量変更の可否をプルダウンから選択してください。 ①空白　②ALLOWED：許容する　③PROHIBITED：許容しない 「金額許容幅」を①（空白）とした場合は選択できません。（①（空白）が自動選択されます。）
信用状情報			
有効期限 (EXPIRY DATE)	必須	日付 (YYYYMMDD)	ご希望の信用状有効期限を入力してください。 ・「発行希望日」の翌日以降の日付を指定してください。 ・「船積期限」以降の日付を指定してください。 ・「書類呈示期間」の日数が、「船積期限」～「有効期限」までの日数の範囲内となるよう入力してください。
書類呈示場所 (PLACE OF EXPIRY)	任意	半角文字・記号 ②	信用状有効期限（書類呈示期限）の失効場所を入力してください。 ※「IN BENEFICIARY'S COUNTRY」が初期表示されます。変更する場合は直接入力してください。

入力項目	必須・任意	入力形式	入力内容
書類呈示期間(PERIOD FOR PRESENTATION)	必須	半角数字	書類の呈示期間（日数）を入力してください。 「船積期限」～「有効期限」までの日数の範囲内となるよう入力してください。
譲渡可能信用状 (L/C TRANSFER)	必須	選択	第三者に対する信用状の譲渡可否をラジオボタンで選択してください。 ① NO：譲渡不可　② TRANSFERABLE：譲渡可能
可能条件	条件付必須	半角文字・記号 ②	譲渡可能条件を入力してください。 ①「AT ADVISING BANK」が初期表示されます。変更する場合は直接入力してください。 「譲渡可能信用状」に②（TRANSFERABLE）を選択した場合は必須です。
確認信用状 （CONFIRMATION	必須	選択	通知銀行に対する確認（追加保証）依頼の有無をラジオボタンで選択してください。 ① UNCONFIRMED ：確認を依頼しない　② CONFIRMED：確認を依頼する
手形条件（TENOR）			
資金化条件（CREDIT AVAILABLE）			
買取銀行	必須	選択	信用状に基づく手形の買取銀行（取扱銀行）をプルダウンから選択してください。 ① ANY BANK：指定なし　② ADVISING BANK：通知銀行　③ OTHER：その他
買取銀行名 (その他)	条件付必須	半角文字・記号 ②	上記「買取銀行」に③（OTHER）を選択した場合、買取銀行名を入力してください。 「買取銀行」に③（OTHER）を選択した場合は必須です。
資金化条件	必須	選択	資金化条件をプルダウンから選択してください。 ① BY NEGOTIATION：買取　② BY ACCEPTANCE：引受 ③ BY PAYMENT：支払　④ BY DEFERRED PAYMENT：延払 ⑤ BY MIXED PAYMENT：複合
手形条件	必須	選択	手形の条件をプルダウンから選択してください。 ① OF BENEFICIARY ‘S DRAFTS：輸出者による手形振出 ② AGAINST DOCUMENTS：船積書類 ③ AGAINST BENEFICIARY ‘S RECEIPT：輸出者によるレシート発行 ④ OTHER：その他
手形条件 (その他)	条件付必須	半角文字・記号 ②	上記「手形条件」に④（OTHER）を選択した場合、その他の手形条件を入力してください。 「手形条件」に④（OTHER）を選択した場合は必須です。
手形期間(TENOR)	必須	選択	手形期間をプルダウンから選択してください。 ① AT SIGHT：一覧払い　② OTHERS：その他 ③ AFTER SIGHT：一覧後定期払い　④AFTER B/L DATE：船積後定期払い
手形期間 (詳細)	条件付必須	半角文字・記号 ②	上記「手形期間」選択内容により、次のとおり入力してください。 ②（OTHERS）の場合：支払期限を入力してください。 ③(AFTER SIGHT)、④(AFTER B/L DATE)の場合:「AT () DAYS AFTER SIGHT（またはB/L DATE）」と自動表示されますので、()に日数を入力してください。 「手形期間」に②（OTHERS）～④（AFTER B/L DATE）を選択した場合は必須です。
手形掛率 (DRAFT AMOUNT)	必須	半角数字	手形の金額掛率（%）を入力してください。 ※「100」が初期表示されますので、変更する場合は直接入力してください。
手形記載文言 (ADDITIONAL COMMENT)	任意	半角文字・記号 ②	上記以外の手形条件を付す場合に入力してください。
決済方法 (SETTLEMENT METHOD)	任意	選択	手形の名宛人（支払人）をプルダウンから選択してください。 ① 空白：指定なし ② YOU OR YOUR CORRESPONDENTS：発行銀行（当金庫）またはそのコルレス銀行 ※①（空白）を選択された場合も②（CORRESPONDENTS）として処理します。
建値(TRADE TERMS)			
建値 (TRADE TERMS)	必須	選択	貿易条件（インコタームズ）をプルダウンから選択してください。 ① FOB：Free On Board（本船渡し） ② CFR：C&F、Cost & Freight（運賃込み渡し） ③ CIF：Cost,Insurance & Freight（運賃・保険料込み渡し） ④ OTHER：その他
建値(その他)	条件付必須	半角文字・記号 ②	上記「建値」に④（OTHER）を選択した場合、その他の貿易条件を入力してください。 「建値」に④（OTHER）を選択した場合は必須です。
場所(PLACE)	任意	半角文字・記号②	取引場所（運賃負担等の分岐場所）を入力してください。
ご依頼人による付保（INSURANCE TO BE EFFECTED BY APPLICANT）			
付保の有無	必須	選択	「建値」の選択内容により、次のとおり選択してください。 ①（FOB）、②（CFR）の場合：「付保する」が自動選択されます。（変更不可） ③（CIF）の場合：「付保しない」が自動選択されます。（変更不可） ④（OTHER）の場合：依頼人付保の有無（「付保しない」または「付保する」）をラジオボタンで選択してください。
保険会社名	任意	半角文字・記号②	「付保の有無」に「付保する」を選択した場合、保険会社名を入力してください。 「付保の有無」に「付保する」を選択した場合のみ入力可能です。

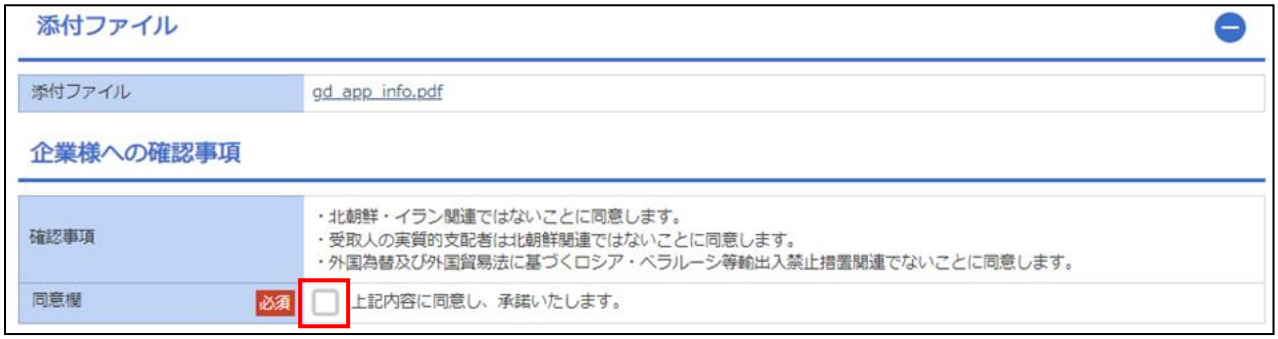
入力項目	必須・任意	入力形式	入力内容
船積情報（SHIPMENT）			
分割船積 (PARTIALSHIPMENT)	必須	選択	商品の分割船積可否をラジオボタンで選択してください。 ① PROHIBITED：禁止する ② ALLOWED：許可する
積替え (TRANSHIPMENT)	必須	選択	商品の積替え可否をラジオボタンで選択してください。 ① PROHIBITED：禁止する ② ALLOWED：許可する
船積港／出発空港 (PORT OF LOADING/AIRPORT OF DEPARTURE)	必須	半角文字・記号②	船積港または出発空港を入力してください。 ※北朝鮮に隣接する国（中国、韓国、ロシアなど）については地名を詳しく（例：韓国（釜山）BUSAN）入力してください。
受取地 (PLACE OF ECEIPT)	任意	半角文字・記号②	陸送を含む複合運送書類を要求する場合、受取地（輸出国における運送業者への引渡地）を入力してください。
陸揚港／仕向空港 (PORT OF DISCHARGE/AIRPORT OF DESTINATION)	必須	半角文字・記号②	陸揚港または仕向空港(到着空港)を入力してください。
最終仕向地 (PLACE OF FINAL DESTINATION)	任意	半角文字・記号②	陸送を含む複合運送書類を要求する場合、最終仕向地（輸入国における納品地）を入力してください
船積期限 (LATEST DATE FOR SHIPMENT)	必須	日付 (YYYYMMDD)	最終船積日(積出日)を入力してください。 ・「発行希望日」の翌日以降の日付を指定してください。 ・「有効期限」以前の日付を指定してください。 ・「書類呈示期間」の日数が、「船積期限」～「有効期限」までの日数の範囲内となるよう入力してください。
揚地払条件	必須	選択	揚地払条件の有無をラジオボタンで選択してください。 ① なし：揚地払条件信用状でない　② あり：揚地払条件信用状である
揚地払 最終有効期限	条件付必須	日付 (YYYYMMDD)	上記「揚地払条件」に ②（あり）を選択した場合は必須です。揚地払条件信用状の最終有効期限を入力してください。
呈示書類（DOCUMENTS REQUIRED）			
商業送り状 (INVOICE)	必須	半角数字	要求する商業送り状の原本と写し（コピー）の通数をそれぞれ「0～12」の間で入力してください。 ※原本通数と写し通数は、それぞれ「1」、「2」が初期表示されます。 原本と写し（コピー）の通数は、合計が「1～12」となる範囲内で入力してください。
内容(DETAILS)	任意	半角文字・記号②	商業送り状に発注番号等の記載を指示する場合に入力してください。 ※「CREDIT NO.」の文言が初期表示されます。
運送手段 (METHOD)	必須	選択	要求する運送書類をプルダウンから選択してください。 ① CLEAN ON BOARD OCEAN B/L：船荷証券 ② AIR WAYBILL：航空運送状 ③ CONTAINER B/L：コンテナ船荷証券 ④ CHARTER PARTY B/L：傭船契約船荷証券 ⑤ THROUGH B/L：通し船荷証券 ⑥ SEA WAYBILL：海上運送状 ⑦ COMBINED TRANSPORT DOCUMENT：複合運送船荷証券 ⑧ HOUSE AIR WAYBILL：混載業者発行航空運送状 ⑨ OTHER：その他
運送手段 (その他)	条件付必須	半角文字・記号②	「運送手段」に⑨（OTHER）を選択した場合は必須です。その他の運送書類を入力してください。
運送書類要件 (TRANSPORT DOCUMENTS)	必須	選択	上記「運送手段」の選択内容により、次のとおり自動選択されます。 ①,③～⑧の場合：「FULLSET」（変更可能） ② の場合：「ONE ORIGINAL」（変更可能） ⑨ の場合：「OTHER 」（変更可能） 自動選択された以外の通数を要求する場合は、プルダウンから選択してください。 ① FULL SET：全通 ② FULL SET LESS ONE ORIGINAL：全通のうち原本一通除く ③ OTHER：その他 ④ ONE ORIGINAL：原本一通
運送書類要件 (詳細)	条件付必須	半角文字・記号②	上記「運送書類要件」に③（OTHER）、④（ONE ORIGINAL）を選択した場合は必須です。要求する通数を入力してください。

入力項目	必須・任意	入力形式	入力内容
荷受人 (CONSIGNEE)	必須	選択	「運送手段」の選択内容により、次のとおり自動選択されます。 ・①③④⑤⑦の場合：「MADE OUT TO ORDER OF SHIPPER AND ENDORSED IN BLANK」（変更可能） ・②⑥⑧の場合：「CONSIGNED TO」（変更可能） ・⑨の場合：「OTHER 」（変更可能） 自動選択された以外の荷受人を指定する場合は、プルダウンから選択してください。 ① MADE OUT TO ORDER OF SHIPPER AND ENDORSED IN BLANK：輸出者を指図人とする白地裏書の ② MADE OUT TO ORDER OF：～を指図人とする ③ CONSIGNED TO：～を荷受人とする ④ OTHER：その他
荷受人(詳細)	条件付必須	半角文字・記号②	上記「荷受人」に②（MADE OUT TO ORDER OF）～④（OTHER）を選択した場合は必須です。荷受人を入力してください。
運賃支払 (MARKED FREIGHT)	必須	選択	「建値」の選択内容により、次のとおり選択してください。 ①（FOB）の場合：「COLLECT」（後払い）が自動選択されます。（変更不可） ②（CFR）および③（CIF）の場合：「PREPAID」（前払い）が自動選択されます。（変更不可） ④（OTHER）の場合：運賃支払（「COLLECT」、「PREPAID」、または「OTHER」）をプルダウンから選択してください。
運賃支払 (その他)	条件付必須	半角文字・記号②	「運賃支払」に「OTHER」を選択した場合は必須です。その他の運賃支払を入力してください。
船荷証券通知先 (NOTIFY PARTY)	必須	選択	貨物の到着案内連絡先をプルダウンから選択してください。 ① APPLICANT：信用状発行依頼人（お客さま）　② OTHER：その他
船荷証券通知先 (その他)	条件付必須	半角文字・記号②	「船荷証券通知先」に②（OTHER）を選択した場合は必須です。その他の到着案内連絡先を入力してください。
保険証券（INSURANCE POLICY）			「建値」に「CIF」を選択した場合は必須です。
通数	条件付必須	半角数字	要求する保険証券の原本通数を入力してください。
料率(%)	条件付必須	半角数字	保険料率を入力してください。※「通数」への入力により、「110」が初期表示されます。
算出基準	条件付必須	半角文字・記号②	保険金額の算出基準を入力してください。 ※「通数」への入力により、「INVOICE VALUE」が初期表示されます。
保険条件（CONDITION OF INSURANCE ）			「付保の有無」に「付保しない」を選択した場合のみ入力可能です。
貨物約款	任意	選択	適用する貨物約款をプルダウンから選択してください。 ① ALL RISKS：全危険担保約款 ※旧約款 ② W.A：分損担保約款 ※旧約款 ③ F.P.A：分損不担保約款 ※旧約款 ④ A：旧約款の「ALL RISKS」に相当 ※新約款 ⑤ B：旧約款の「W.A」に相当 ※新約款 ⑥ C：旧約款の「F.P.A」に相当 ※新約款 ⑦ AIR：旧約款の「ALL RISKS」に相当（航空輸送用） ※新約款 ⑧ 空白：適用なし
戦争・ストライキ危険担保約款	任意	選択	戦争・ストライキ危機担保約款の適用有無をプルダウンから選択してください。 ① SET：適用する　② NO：適用しない　③ 空白：適用しない
その他保険の形態 (OTHER INSURANCE)	条件付必須	半角文字・記号②	その他補足事項・特記事項があれば入力してください。 ※「通数」への入力により、「CLAIMS TO BE PAYABLE IN JAPAN IN THE CURRENCY OF THE DRAFT（保険金は日本国内において信用状と同一通貨で支払われる）」が初期表示されます。「建値」に「CIF」を選択した場合は必須です。
包装明細書 (PACKING LIST)	任意	半角数字	包装明細書を要求する場合、原本通数および写し（コピー）通数を「0～99」の間で入力してください。
原産地証明書 (CERTIFICATE OF ORIGIN)	任意	半角数字	原産地証明書を要求する場合、原本通数および写し（コピー）通数を「0～99」の間で入力してください。
原産地証明書 (特恵関税)(G.S.P.)	任意	半角数字	原産地証明書（特恵関税）を要求する場合、原本通数および写し（コピー）通数を「0～99」の間で入力してください。

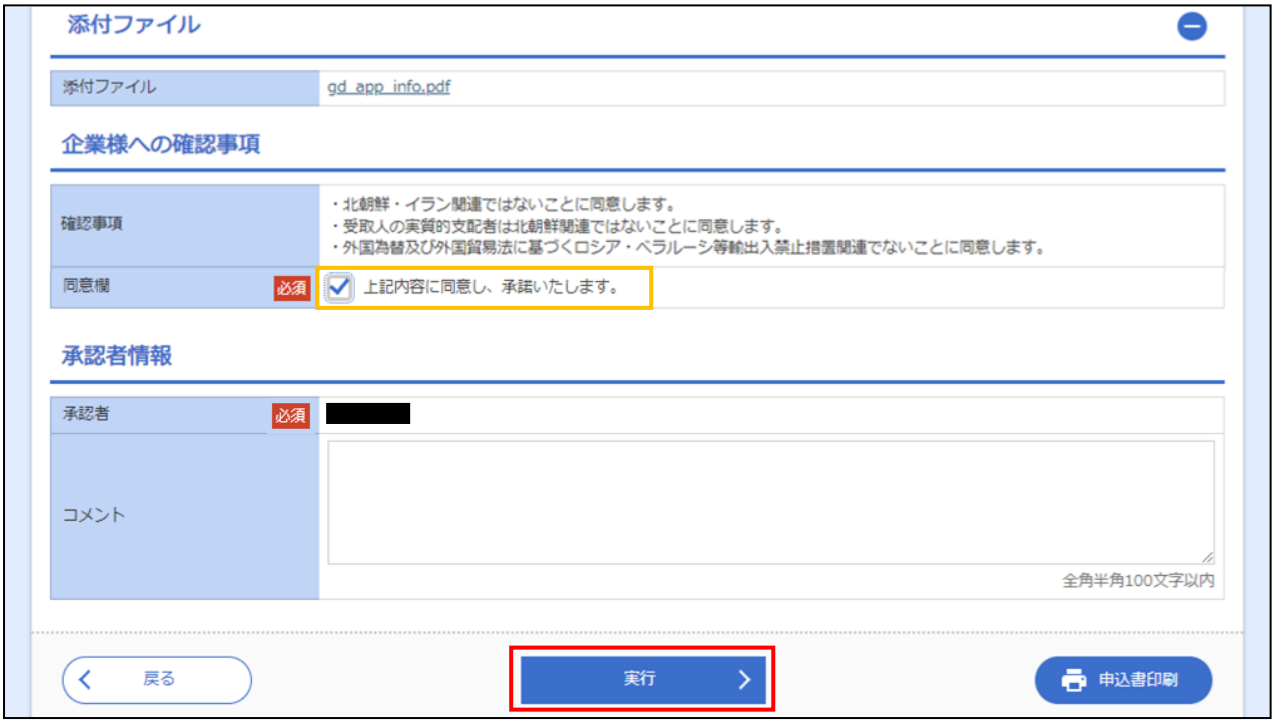
入力項目	必須・任意		入力内容
受益者証明書 (BENEFICIARY'S CERTIFICATE)	任意	半角文字・記号 ② 選択	受益者証明書を要求する場合、証明内容を入力します。 「受益者証明書を表示」ボタンを押すことで、以下の選択肢が表示されますので、この中から選択することでそれぞれに応じた文言を自動設定することもできます。 ① NON-NEGOTIABLE：「ONE SET OF NON-NEGOTIABLE DOCUMENTS HAS BEEN SENT DIRECTLY TO THE APPLICANT」（ノンネゴコピー一式を信用状発行依頼人宛に直接送付した。） ② ORIGINAL：「ONE SET OF ORIGINAL DOCUMENTS HAS BEEN SENT DIRECTLY TO THE APPLICANT」（原本一式を信用状発行依頼人宛に直接送付した。） ③ NON-NEGOTIABLE DOCS AND ORIGINAL B/L：「ONE SET OF NON-NEGOTIABLE DOCUMENTS INCLUDING 1/3 SET OF ORIGINAL CLEAN ON BOARD OCEAN B/L HAS BEEN SENT DIRECTLY TO APPLICANT」（白地裏書の船荷証券原紙一通を含むノンネゴコピー一式を信用状発行依頼人宛に直接送付した。）
その他の要求書類 (OTHER DOCUMENTS)	任意	半角文字・記号 ② 選択	その他の要求書類がある場合に入力してください。 ① CERT.W/M（容積重量証明）：「CERTIFICATE OF WEIGHT AND MEASUREMENT IN ()」※()内には通数を入力してください。 ② CERT.ANALISYS（分析証明書）：「CERTIFICATE OF ANALISYS IN ()」※()内には通数を入力してください。 ③ SHIP.ADV（船積通知）：「TLX/FAX COPY OF SHIPPING ADVICE」
その他条件			
商品明細 (DESCRIPTION OF GOODS AND/OR SERVICES)	必須	半角文字・記号 ②	商品明細を入力してください。
電信によるリインバースメント (T.T. REIMBURSEMENT)	必須	選択	電信による手形代金払戻し（銀行間）の可否をラジオボタンで選択してください。 ① PROHIBITED：禁止する ② ACCEPTABLE：許可する
銀行手数料負担区分(BANKING CHARGES)	必須	選択	日本国外で発生する銀行手数料の負担人をプルダウンから選択してください。 ① BENEFICIARY：受益者負担　② APPLICANT：依頼人（お客さま）負担 ③ OTHER：その他 ※ ③（OTHER）を選択した場合は、「追加条件」にその他の負担人条件を入力してください。
割引手数料負担区分(DISCOUNT CHARGES) 引受手数料負担区分 (ACCEPTANCE CHARGES)	条件付必須	選択	手形の買取手数料または引受手数料の負担人をプルダウンから選択してください。 ① 空白 ② BENEFICIARY：受益者負担 ③ APPLICANT：依頼人（お客さま）負担 ※「手形期間(TENOR)」に③（AFTER SIGHT）、④（AFTER B/L DATE）を選択した場合は必須です。
書類送付方法	任意	選択	送付書類の便数をプルダウンから選択してください。 ① 空白：指定なし　② ONE LOT：一通 ③ TWO SEPARATE SETS：二通（分送） ※①（空白）の場合は、③（TWO SEPARATE SETS）として処理します。
送付方法	必須	選択	書類送付方法をプルダウンから選択してください。 ① COURIER SERVICE：クーリエ便　② REGISTERED AIRMAIL：書留
追加条件 (ADDITIONAL CONDITIONS)	任意	半角文字・記号 ②	その他の信用状条件を追加する場合に入力してください。
金融機関への依頼／申告事項			
輸入ユーザンス	必須	選択	輸入ユーザンスの希望有無と希望する場合のユーザンス種類をプルダウンから選択してください。 ① 希望しません　② 本邦ローン 一般　③ 本邦ローン 異種通貨　④ 他行ユーザンス
通貨	任意	選択	「輸入ユーザンス」に③（本邦ローン 異種通貨）を選択した場合、輸入ユーザンスの利用通貨をプルダウンから選択してください。 ・「輸入ユーザンス」に③（本邦ローン 異種通貨）を選択した場合のみ入力可能です。 ・「通貨(CURRENCY)」と異なる通貨を選択してください。
期間	条件付必須	半角数字	輸入ユーザンスの利用期間（日数）を入力してください。
原産地 (COUNTRY OF ORIGIN)	必須	半角文字・記号 ②	商品の原産地（国名）を入力してください。
発行銀行への依頼事項	任意	全角文字・記号 半角文字・記号 ①	その他、当金庫への連絡事項がある場合は入力してください。

【内容確認操作】

1.「輸入信用状開設　依頼」画面の下部にある 内容確認 〉 を押下すると、「輸入信用状開設　内容確認」の画面に移動します。内容を確認し下部にある「企業様への確認事項」欄へ移動します。確認事項内容を確認し良ければ「同意欄」の□にチェックします。



2. 承認者等を選択または確認用パスワードを入力し、 実行 〉 を押下します。



※「承認者情報」欄は承認パターンを

承認なしにした場合・・・確認用パスワードを入力して、 実行 〉 を押下します。

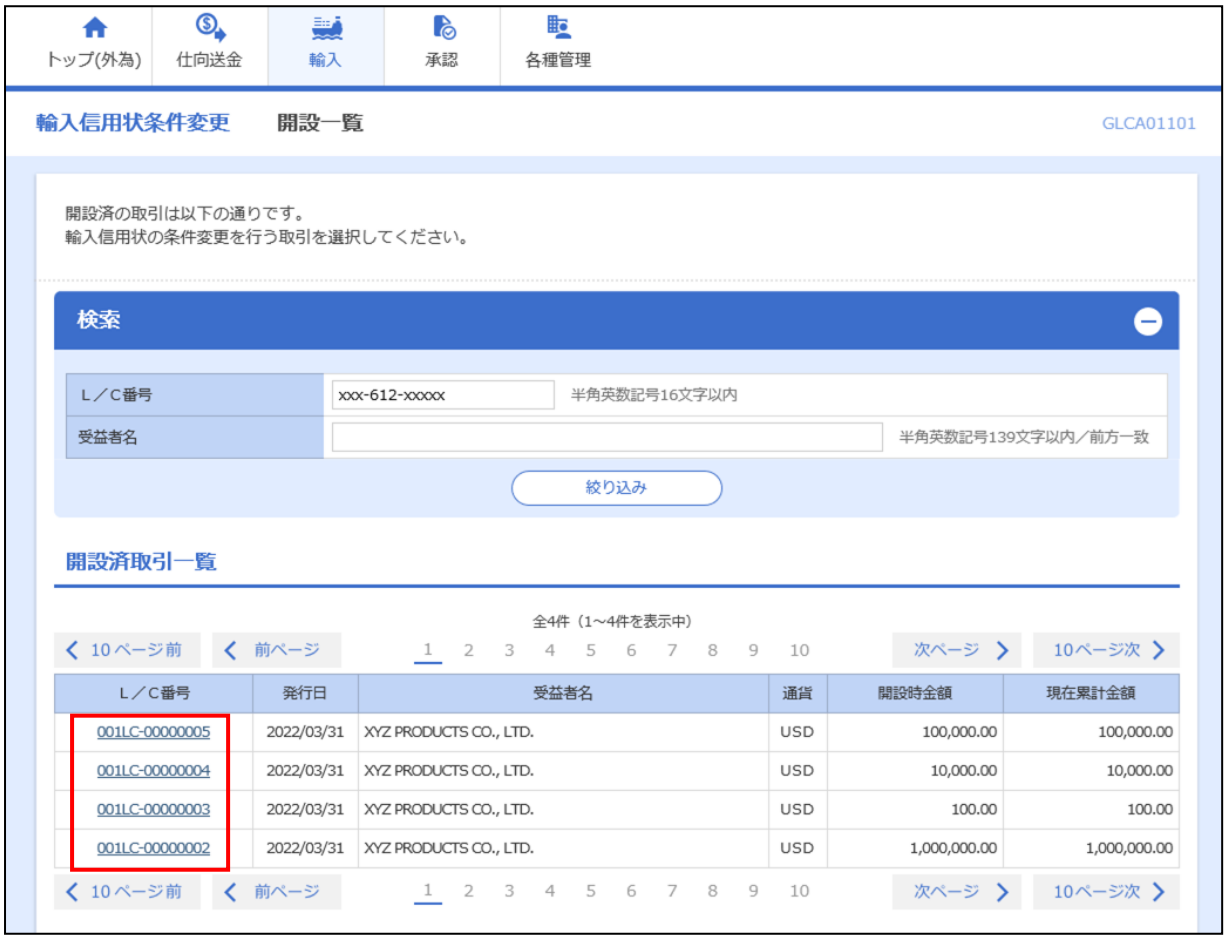
承認有りにした場合・・・プルダウンで承認者を選択し、 実行 〉 を押下します。

3．終了です。承認手続きやテンプレート保存等を行ってください。

【輸入信用状条件変更依頼】

1．輸入取引トップ画面の 条件変更依頼 を押下すると検索条件画面へ移動します。
2．【L／C番号】欄に変更をするL／C NO．を入力し 絞り込み を押下します。

3．開設済取引一覧のL／C番号欄に表示された番号を押下します。



【入力画面】

トップ(外為) | 仕向送金 | 輸入 | 承認 | 各種管理

輸入信用状条件変更　依頼　GLCA01103

入力 → 内容確認 → 完了

以下の項目を入力の上、「内容確認」ボタンを押してください。

基本情報

L／C番号 (CREDIT NO.)	001LC-00000005
発行日 (DATE OF ISSUE)	2022/04/01
変更希望日 (EXPECTED DATE OF AMENDMENT) 必須	2022/04/01
お客様整理番号 (YOUR REF NO.)	ABC1234　半角英数記号33文字以内
通知方法 (ADVISING METHOD)	FULL CABLE WITHOUT MAIL CONFIRMATION

ご依頼人（APPLICANT）

依頼人名 (NAME)	FOREIGN EXCHANGE CO., LTD.
住所 (ADDRESS)	1-1-1 TOKYO, JAPAN

受益者（BENEFICIARY）

受益者名 (NAME)	XYZ PRODUCTS CO., LTD.
国名・住所 (ADDRESS)	100 NORTH AVE. LOS ANGELES

通知銀行（ADVISING BANK）

通知銀行の指定有無	指定する
BIC（SWIFT）コード	8015JPJT001
金融機関名 (NAME)	ABC BANK
店名 (BRANCH)	LOS ANGELES BRANCH
国名・住所 (ADDRESS)	UNITED STATES OF AMERICA

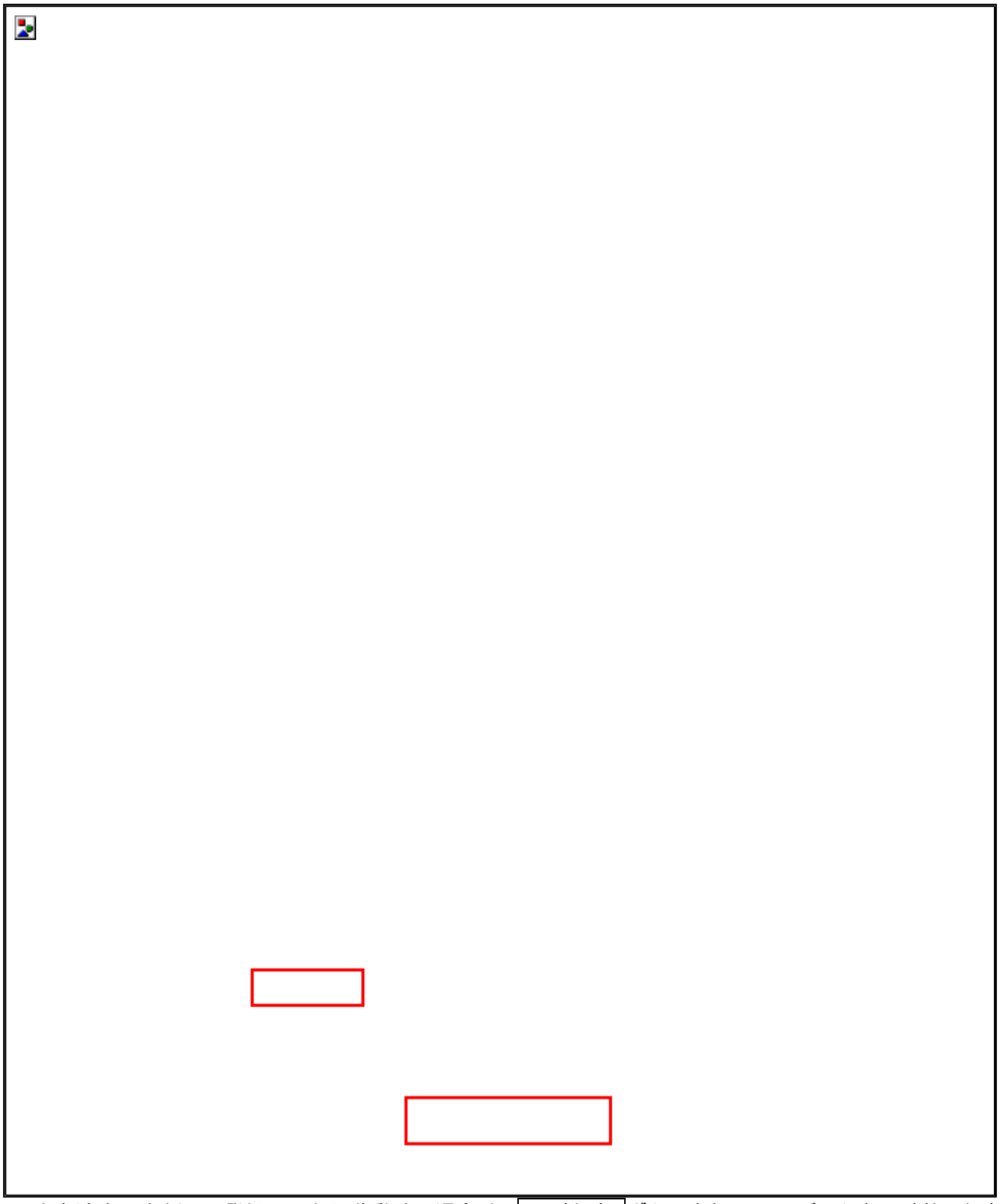
受益者の同意

確認要否 (BENEFICIARY'S CONSENT) 必須	◉ 不要　○ 必要

信用状金額

金額変更 必須	◉ 変更しない　○ 増額する　○ 減額する 減額を依頼する場合には、「受益者の同意」欄にて、「必要」を選択してください。
通貨 (CURRENCY) 必須	USD　アメリカ・ドル

	金額 (AMOUNT)	金額許容幅 (ALLOWANCE)	%	商品数量 (QUANTITY)
開設時金額	100,000.00	MORE OR LESS	10	ALLOWED
現在累計金額 必須	180,000.00	MAX		ALLOWED
増減金額				
変更後累計金額 必須	180,000.00	MAX		ALLOWED



※入力を途中で中断し、登録画面から移動する場合は、 一時保存 ボタンを押下してデータを一時的に保存します。
再度このデータを入力し直す場合は、項目【輸入信用状条件変更の依頼】欄、 作成中取引の修正・削除 ボタンを押下 → 該当データの「受付番号」を押下 → 修正 ボタンを押下し内容を変更します。

1. PDFファイルを添付する場合は9ページへ

2. 内容確認の操作をする場合は、23 ページを参照。

【項目の説明】

入力項目名称	必須・任意	入力形式	入力内容
基本情報			
L／C番号 (CREDIT NO.)	―	―	（「開設済み取引一覧」から条件変更対象に選択した）信用状番号が自動表示されます。 （固定表示／変更不可）
発行日 (DATE OF ISSUE)	―	―	信用状発行日が自動表示されます。（固定表示／変更不可）
変更希望日 (EXPECTED DATE OF AMENDMENT)	必須	日付 (YYYYMMDD)	信用状の条件変更希望日を入力してください。 翌月の応当日（当金庫営業日）まで指定可能です。
お客様整理番号 (YOUR REF NO.)	任意	半角文字・記号 ②	お客様整理番号を入力してください。
通知方法 (ADVISING METHOD)	―	―	通知銀行への信用状条件発行通知方法が自動表示されます。（固定表示／変更不可） ① FULL CABLE WITHOUT MAIL CONFIRMATION：電信 ② AIR MAIL WITH BRIEF PRELIMINARY CABLE ADVICE：プレアドおよび原本郵送 ③ AIR MAIL：航空郵便
ご依頼人(APPLICANT)			
依頼人名(NAME) 住所(ADDRESS)	―	―	お客さまから申請いただいた企業名・住所が自動表示されます。 （固定表示／変更不可）
受益者(BENEFICIARY)			
受益者名(NAME) 国名・住所 (ADDRESS)	―	―	受益者（輸出者）の氏名・住所が自動表示されます。 （固定表示／変更不可）
通知銀行(ADVISING BANK)			
通知銀行の指定有無	―	―	通知銀行の指定有無が自動表示されます。（固定表示／変更不可） ① 指定する ② 指定しない
BIC(SWIFT)コード	―	―	通知銀行のBIC（SWIFT）コードが自動表示されます。（固定表示／変更不可）
金融機関名(NAME) 店名(BRANCH) 国名・住所 (ADDRESS)	―	―	通知銀行の金融機関名、支店名、および支店所在地（国名・住所）が自動表示されます。 （固定表示／変更不可）
受益者の同意			
確認要否 (BENEFICIARY'S CONSENT)	必須	選択	受益者の同意の要否をラジオボタンで選択してください。 ① 不要 ② 必要 ※減額や期限短縮など、受益者の不利益となる条件変更の場合、②（必要）を選択してください。
信用状金額			
金額変更	必須	選択	金額変更の有無と変更する場合の変更内容をラジオボタンで選択してください。 ① 変更しない ② 増額する ③ 減額する
通貨（CURRENCY）	―	―	信用状通貨が自動表示されます。（固定表示／変更不可）
開設時金額			
金額 (AMOUNT) 金額許容幅 (ALLOWANCE) % 商品数量 (QUANTITY)	―	―	開設時の信用状金額、金額許容幅、商品数量が自動表示されます。 （固定表示／変更不可）

入力項目名称	必須・任意	入力形式	入力内容
現在累計金額			
金額 (AMOUNT)	必須	半角数字	信用状の現在残高（条件変更前の残高）が初期表示されます。（変更可能） 変更する場合は金額を直接入力してください。
金額許容幅 (ALLOWANCE)	任意	選択	現在の金額許容幅が初期表示されます。（変更可能） 変更する場合はプルダウンから選択してください。 ① 空白 ② MAX：指定金額を超過しない範囲で−5%の不足を許容する ③ ABOUT：±10%の範囲内で許容する ④ APPRX：±10%の範囲内で許容する ⑤ MORE OR LESS：指定範囲内での過不足を許容する ⑥ MORE：指定範囲内での超過を許容する ⑦ LESS：指定範囲内での不足を許容する
%	条件付必須	半角数字	現在の金額許容幅（比率）が初期表示されます。（変更可能） 変更する場合は直接入力してください。 「現在累計金額.金額許容幅」に⑤（MORE OR LESS）～⑦（LESS）が選択されている場合は必須です。
商品数量 (QUANTITY)	任意	選択	現在の商品数量が初期表示されます。（変更可能） 変更する場合はプルダウンから選択してください。 ① 空白 ② ALLOWED：許容する ③ PROHIBITED：許容しない 「現在累計金額.金額許容幅」を①（空白）とした場合は選択できません。（①（空白）が自動選択されます。）
増減金額			「金額変更」に②（増額する）、③（減額する）を選択した場合のみ入力可能です。
金額 (AMOUNT)	条件付必須	半角数字	信用状の金額変更を行う場合、増減額（増額または減額する金額）を入力してください。 「金額変更」に②（増額する）、③（減額する）を選択した場合は必須です。
金額許容幅 (ALLOWANCE)	任意	選択	信用状の金額変更と同時に金額許容幅を変更する場合、プルダウンから選択してください。 ① 空白 ② MAX：指定金額を超過しない範囲で−5%の不足を許容する ③ ABOUT：±10%の範囲内で許容する ④ APPRX：±10%の範囲内で許容する ⑤ MORE OR LESS：指定範囲内での過不足を許容する ⑥ MORE：指定範囲内での超過を許容する ⑦ LESS：指定範囲内での不足を許容する ※①（空白）を選択された場合は②（MAX）として処理します。
%	条件付必須	半角数字	信用状の金額変更と同時に金額許容幅（比率）を変更する場合、直接入力してください。 「増減金額.金額許容幅」に⑤（MORE OR LESS）～⑦（LESS）を選択した場合は必須です。
商品数量 (QUANTITY)	任意	選択	信用状の金額変更と同時に商品数量を変更する場合、プルダウンから選択してください。 ① 空白 ② ALLOWED：許容する ③ PROHIBITED：許容しない 「増減金額.金額許容幅」を①（空白）とした場合は選択できません。（①（空白）が自動選択されます。）
変更後累計金額			
金額 (AMOUNT)	−	−	条件変更後の信用状残高が自動表示されます。（固定表示／変更不可） ※「変更後残高＝現在残高（「現在累計金額」）±増減金額（「増減金額」）」が自動算出されます。
金額許容幅 (ALLOWANCE)	任意	選択	条件変更後の金額許容幅が初期表示されます。（変更可能） ※「増減金額.金額許容幅」を指定した場合はその内容が、指定なしの場合は「現在累計金額.金額許容幅」の内容が表示されます。 信用状の金額変更を行わずに金額許容幅を変更する場合、プルダウンから選択してください。 ① 空白 ② MAX：指定金額を超過しない範囲で−5%の不足を許容する ③ ABOUT：±10%の範囲内で許容する ④ APPRX：±10%の範囲内で許容する ⑤ MORE OR LESS：指定範囲内での過不足を許容する ⑥ MORE：指定範囲内での超過を許容する ⑦ LESS：指定範囲内での不足を許容する ※①（空白）を選択された場合は②（MAX）として処理します。

入力項目名称	必須・任意	入力形式	入力内容
%	条件付必須	半角数字	条件変更後の金額許容幅（比率）が初期表示されます。（変更可能） ※「増減金額%」を指定した場合はその内容が、指定なしの場合は「現在累計金額%」の内容が自動表示されます。 信用状の金額変更を行わずに金額許容幅を変更する場合、直接入力してください。 「変更後累計金額.金額許容幅」に⑤（MORE OR LESS）～⑦（LESS）を選択した場合は必須です。
商品数量 (QUANTITY)	任意	選択	条件変更後の商品数量が初期表示されます。（変更可能） ※No.0「増減金額商品数量」を指定した場合はその内容が、指定なしの場合はNo.0「現在累計金額商品数量」の内容が自動表示されます。 信用状の金額変更を行わずに商品数量を変更する場合、プルダウンから選択してください。 ① 空白 ② ALLOWED：許容する ③ PROHIBITED：許容しない 「変更後累計金額.金額許容幅」を①（空白）とした場合は選択できません。（①（空白）が自動選択されます。）
期限変更			
期限変更	必須	選択	期限変更の有無をラジオボタンで選択してください。 ①変更しない ②変更する
有効期限(EXPIRY DATE)			
変更前	必須	日付 (YYYYMMDD)	変更前の信用状有効期限が初期表示されます。（変更可能）
変更後	条件付必須	日付 (YYYYMMDD)	期限変更を行う場合、変更後の信用状有効期限を入力してください。 「期限変更」に②（変更する）を選択した場合は必須です。 「船積期限変更後」以降の日付を指定してください。 「書類呈示期間」の日数が、「船積期限変更後」～「有効期限変更後」までの日数の範囲内となるよう入力してください。
船積期限(LATEST DATE FOR SHIPMENT)			
変更前	必須	日付 (YYYYMMDD)	変更前の船積期限が初期表示されます。（変更可能）
変更後	条件付必須	日付 (YYYYMMDD)	期限変更を行う場合、変更後の信用状有効期限を入力してください。 「期限変更」に②（変更する）を選択した場合は必須です。 「有効期限変更後」以前の日付を指定してください。 「書類呈示期間」の日数が、No.0「船積期限変更後」～「有効期限変更後」までの日数の範囲内となるよう入力してください。
書類呈示期間			
期間変更	必須	選択	書類呈示期間の変更有無をラジオボタンで選択してください。 ① 変更しない ② 変更する
書類呈示期間 (PERIOD FOR PRESENTATION)	条件付必須	半角数字	期間変更を行う場合、変更後の書類呈示期間（日数）を入力してください。 「期間変更」に②（変更する）を選択した場合は必須です。 「船積期限変更後」～「有効期限変更後」までの日数の範囲内となるよう入力してください。
揚地払最終有効期限			
揚地払最終有効期限	任意	日付 (YYYYMMDD)	揚地払条件信用状の場合の変更後最終有効期限を入力してください。
追加条件変更			
追加商品明細 (ADDITIONAL SHIPMENT (GOODS))	任意	半角文字・記号②	商品を追加する場合、その明細を入力してください。
その他変更			
その他条件変更 (OTHERS)	任意	半角文字・記号②	その他の条件変更がある場合、変更内容を入力してください。
原産地(COUNTRY OF ORIGIN)	条件付必須	半角文字・記号②	商品を追加する場合、原産地（国名）を入力してください。 「追加商品明細」に入力した場合は必須です。
信用状の取消し	必須	選択	信用状の取消有無をラジオボタンで選択してください。 ① 取消しない ② 取消する

ご利用サービス時間　当金庫窓口営業日の８：００～２３：００

お問合せ先　　【市場事務部・国際部】

フリーダイヤル　０１２０－８２２－１４０

問合せ受付時間　当金庫窓口営業日の９：００～１７：００