

保険金振込先記入用紙

(オーストラリア国内用)

オーストラリア国内の銀行口座にお振込みご希望の場合、下の欄に銀行口座の詳細をご記入下さい。

銀行口座詳細

Name of Bank (銀行名)	
Name of Branch (支店名)	
Account Name (口座名義人)	
Account Type (口座種類)	<input type="checkbox"/> 普通 (SAVINGS) <input type="checkbox"/> 当座 (CHECKING) <input type="checkbox"/> その他 (OTHERS)
BSB No. (銀行・支店番号/6桁)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
*Account No. (口座番号)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*Account No. (口座番号) の桁数は、銀行によって異なります。

ご氏名 : _____

ご署名 : _____

日付 : _____