



# DOCUMENTARY CREDIT APPLICATION FORM

## 荷為替信用状発行依頼書

You need Adobe Reader 9.0 to view this form. You can download Adobe Reader free of charge.  
本様式を表示するには、Adobe Reader 9.0が必要です。Adobe Readerは、無料でダウンロードすることができます。

### PLEASE ENSURE THIS FORM IS COMPLETED ONLINE (TYPED)

本様式は、オンラインで入力(タイプ)してください。

Enter Customer ID

お客様番号を入力してください。

Select Bank

銀行を記入してください。

Country

国名

Bank Address

銀行所在地

I/we request that you arrange for the following Documentary Credit to be issued as follows:  
私/我々は、荷為替信用状が下記のとおり発行されるよう貴行に依頼します。

### GENERAL

Expiry Date (dd/mm/yyyy)

有効期限(日/月/年)

Place of Expiration

信用状の失効場所

This Credit is

本信用状は[ ]

Partial Shipments

分割船積

Document dispatched in

書類発送方法

Confirmation

確認

Currency

通貨

Amount (Figure)

金額(数字)

Tolerance

許容割合

 +/-  % (if any)  
(もしあれば)

Confirmation Charges are for the account of

確認手数料の負担者

### PARTIES

Applicant

発行依頼人

Name

名称

Address

住所

Country

国名

Ref No

照会番号

Beneficiary's Bank

受益者の銀行

Name

名称

Address

住所

Country

国名

DOCUMENTARY CREDIT APPLICATION FORM  
荷為替信用状発行依頼書

**Beneficiary**  
受益者

Name  
名称

Address  
住所




Country  
国名

Phone

電話番号 (中国の場合)

Contact Name

事務連絡者 (中国の場合)

**TERMS**

**Tenor**  
テナー

Credit available by  
信用状の利用可能性

Beneficiary's draft at (enter number of days)

受益者の手形 (draft) (日数を入力してください。)

Documents presented within  days from date of shipment  
船積日から  日以内に呈示される書類

Drafts to be dated the same date as

手形 (draft) は以下と同じ日付が記載される。

**All Charges (Mandatory)**  
全手数料 (必須)

All other bank charges other than Issuing Bank charges for account of  
発行銀行手数料以外の全ての銀行手数料負担者

**Term Charges (Not Required for Sight)**

ターム物の手数料 (一覧払の場合は不要)

Discount/Interest charges, if applicable, for the account of  
割引/利息手数料 (該当する場合) 負担者

Acceptance commission for the account of  
引受手数料負担者

**REQUIRED DOCUMENTS**

**Required Documents** (at least in duplicate unless otherwise specified)  
必要書類 (特段の記載がない限り、少なくとも正副2通)

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Commercial Invoice<br>商業送り状    | <input type="checkbox"/> Certificate of Origin<br>原産地証明書 | <input type="checkbox"/> Packing List<br>梱包明細書       | <input type="checkbox"/> Packing Declaration<br>梱包に関する申告書    |
| <input type="radio"/> Insurance Buyers Care<br>保険契約者の手配 | <input type="checkbox"/> Fumigation Certificate<br>燻蒸証明書 | <input type="checkbox"/> Other Document (s)<br>その他書類 | <input type="checkbox"/> Beneficiary Certificate<br>受益者発行証明書 |

- Insurance Policy or Certificate endorsed in blank for invoice values plus  
白地裏書された保険証券または保険証書は、送り状価額プラス

% covering  
%を付保する。

TRANSPORT

Shipping Terms 船積条件

Location 場所

Transhipment 積替

freight marked

Air transport document 航空運送書類

freight marked

Other その他

SHIPMENT

Port of Loading/Airport of Departure 荷積港/出発空港

Place of Taking Charge/Dispatch From/Receipt 荷受場所/発送地/受取

Place of Final Destination/For Transportation To/Place of Delivery 目的地/輸送先/引渡場所

Port of Discharge/Airport of Destination 荷揚港/到着空港

Latest Shipment Date (dd/mm/yyyy) 最終船積日 (日/月/年)

Purporting to evidence shipment of 以下の船積を証明する (商品名)

ATTRIBUTES

Additional conditions 追加条件

Please specify any changes to the additional conditions here 追加条件があれば、以下に明記してください。

SETTLEMENT INSTRUCTIONS

決済指図

Principal 元金  At payment debit account No. 支払時の引落口座番号

At payment finance at our cost in 支払時に我々の費用負担で資金化 (finance)  for  days 日間 (通貨)

FEC / Deal No.  
外国為替証券/取引番号

Due date  
決済日 (dd/mm/yyyy)

Charges  
手数料

Debit Account No.  
引落口座番号

Cash Cover  
キャッシュ・カバー

(if Applicable) Debit Account No.  
(該当する場合) 引落口座番号

This application is subject to the terms in the ANZ Trade Terms booklet. We confirm that ANZ has provided us with a copy of the booklet and all other applicable documents and recommends that we read them and seek clarification from ANZ about any issues of concern.  
本依頼書は、ANZ貿易取引条件の冊子の条項に従うことを条件とします。ANZが当該冊子の写しおよびその他全ての適用ある書類を我々に提供し、ANZが我々に対して、それらを読み、何らかの懸念事項があればANZに説明を求めるように推奨していることを認識しています。

This application is written and executed in Japanese and English, both versions being equally valid. In the event of inconsistency between the Japanese and English versions, the English version shall prevail to the extent of the inconsistency.

本依頼書は、[日本語] および英語で作成および締結され、双方とも等しく有効です。[日本語] 版および英語版の間で齟齬がある場合には、齟齬がある範囲では英語版が優先します。

### SIGNATORY

Company / Business Name

会社名/商号

Include company identification number if applicable  
該当する場合は、会社識別番号も入力してください。

ABN (only applicable for Australia)

企業納税登録番号 (オーストラリアでのみ適用)

Date (dd/mm/yyyy)

日付 (日/月/年)

Authorised Signature

権限者の署名

Authorised Signature

権限者の署名

Name of Authorised Signatory

権限者の氏名

Name of Authorised Signatory

権限者の氏名

Company stamp or chop (if applicable):

会社印 (該当する場合)

### BANK USE ONLY

銀行使用欄

OTL Cust ID

Signature/s Checked

Fax Indemnity Checked

TRO/TSO Name & Phone

Sanctions Checked

Workability Checked