



DOCUMENTARY CREDIT AMENDMENT FORM
荷為替信用状条件変更書類

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。

Country
国名

Select Bank
銀行を選択してください。

Bank Address
銀行所在地

I/we request that you arrange for the following Documentary Credit to be amended as follows:
私/我々は、以下の荷為替信用状について下記のとおり変更されるよう貴行に依頼します。

GENERAL

Credit Number
信用状番号

New Tolerance
変更後の許容割合

 +/- % (if any)
% (もしあれば)

Credit Amount
信用状金額

Currency
通貨

New Credit Amount
新しい信用状金額

Currency
通貨

Current Expiry Date (dd/mm/yyyy)
現在の有効期限 (日/月/年)

New Expiry Date (dd/mm/yyyy)
新しい有効期限 (日/月/年)

PARTIES

Applicant
発行依頼人

Name
名称

Beneficiary
受益者

Name
名称

Ref No.
照会番号

DOCUMENTARY CREDIT AMENDMENT FORM
 荷為替信用状条件変更書類

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)

Please specify any changes to the Goods Description / Shipment details here
 本件商品の記載/船積の詳細に変更があれば、以下に明記してください。

ATTRIBUTES

Additional conditions
 追加条件

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

SETTLEMENT INSTRUCTIONS

決済指図

Principal
 元金 (principal)

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) (通貨)

 for days
 日間

FEC / Deal No.
 外国為替証書/取引番号

Due date
 決済日

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



DOCUMENTARY CREDIT AMENDMENT FORM

荷為替信用状条件変更書類

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。我々は、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 in 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