

【Western Union 送金用】									
Customer Information/お客様情報									
Your Name 送金人氏名	First	名	⇒						
	Middle	ミドル ネーム	⇒						
	Last	姓	⇒						
Phone Number/電話番号			-	-	Date of Birth 生年月日		d d	m m	y y y y
Please fill in the alphabet(Roman letters)/アルファベット（ローマ字）でご記入ください									
Your Address 送金人住所		(City)			(State,Province)			(Country)	
Country of Birth/出生国		<input type="checkbox"/> Japan			<input type="checkbox"/> Philippines			<input type="checkbox"/> Other ()	
Your Email Address				@					
Occupation 職業 ※Please choose your occupation ※当てはまる職業にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> Company Employee		会社員		<input type="checkbox"/> HouseWife/HouseHusband		主婦・主夫		
	<input type="checkbox"/> Government Employee		公務員		<input type="checkbox"/> Student		学生		
	<input type="checkbox"/> Contract Worker		契約社員		<input type="checkbox"/> Retired/Pensioner		退職者・年金受給者		
	<input type="checkbox"/> Trainee		研修生		<input type="checkbox"/> Welfare/Disability/Recipient		生活保護・障害年金受給者		
	<input type="checkbox"/> Self-Employed		自営業		<input type="checkbox"/> Unemployed		未就業		
	<input type="checkbox"/> Part timer		アルバイト						
Receiver's Information/受取人情報									
Amount to sent/送金額									JPY・USD・EUR・PHP・Other()
Receive's Name 受取人氏名	First	名	⇒						
	Middle	ミドル ネーム	⇒						
	Last	姓	⇒						
Relationship/相手の方との関係 ※Please check the applicable relationship/当てはまる関係にチェックを入れてください							<input type="checkbox"/> Family 家族 <input type="checkbox"/> Friend 友人		
Receiver's Residence 受取人居住地	Country	国名				Destination Country 送金先国		<input type="checkbox"/> Same as left	
	State, Province	州・省 県							
	City	都市							
Money receiving method 受取方法			<input type="checkbox"/> Money in minutes /現金受取 <input type="checkbox"/> Direct to Bank /銀行口座受取 <input type="checkbox"/> Mobile Money Transfer /ウォレット受取						
Transaction Purpose 送金目的 ※Please check the applicable purpose ※当てはまる目的にチェックを入れてください			<input type="checkbox"/> Family support/Living Expenses /扶養家族・生活費 <input type="checkbox"/> Gift /贈与 <input type="checkbox"/> Travel Expenses /交通費 <input type="checkbox"/> Education/School Fee /教育/学費 <input type="checkbox"/> Emergency/Medical Aid /緊急・医療扶助						
Source of Funds 資金源 ※When the remittance amount is 100,000Yen or more ※送金額が10万円を超える場合チェックを入れてください			<input type="checkbox"/> Salary /給与所得 <input type="checkbox"/> Saving,Investments /貯蓄・投資 <input type="checkbox"/> Pension,Welfare /年金、生活保護費 <input type="checkbox"/> Gift /贈与 <input type="checkbox"/> Inheritance /相続財産 <input type="checkbox"/> Investment Income /投資からの収入						