

2019年11月

お取引先さま 各位

株式会社 池田泉州銀行

マネーローンダリングおよびテロ資金供与防止へのご協力のお願い

いつも、池田泉州銀行をご利用いただき誠にありがとうございます。

マネーローンダリングおよびテロ資金供与防止の取組を強化するため、「Web外国為替サービス」での「仕向送金」及び「信用状開設」の依頼時には下記の入力にご協力いただきますようお願いいたします。

また、「信用状開設」の操作性向上も実施いたしますのであわせてお知らせ致します。今後とも一層のサービス向上に努めて参りますので、引き続きご愛顧のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1. マネーローンダリングおよびテロ資金供与防止の取組強化

(1) 仕向送金の依頼

近年、仕向送金の電文に送金理由を含めることを義務付ける銀行が多くなりました。正確な送金理由を送金受取人銀行に通知するため、送金理由の入力を英語に限定させていただきます。（日本語での入力は不可とさせていただきます。）

(2) 輸入信用状開設の依頼

①商品明細

詳細な商品名の入力をお願いいたします。「FROZEN FOODS」、「MARINE PRODUCTS」等の曖昧な記載、製品番号のみの場合はお受付できません。

②商品が16品目（※）である場合の信用状条件

16品目に該当する場合は

- ・「原産地証明書」を要求書類とする
- ・インボイスに原産地（ORIGIN）の表記を要求する

のどちらかを信用状条件に追加いただきますようお願いいたします。

（※）16品目

あさり	うに	さるとりいばらの葉	まつたけ
赤貝	うにの調製品	なまこの調製品	ひらめ
はまぐり	えび	しじみ	けがに
あわび	かれい	ずわいがに	たこ

③「船積地」

「船積地」は都市名まで入力をお願いいたします。特定の船積地を指定できない場合（ANY CHINA PORT等）は予定地をご確認のうえ、「発行銀行への依頼事項欄」に入力ください。

2. 「信用状開設」の操作性向上に伴う変更

①分割船積(PARTIAL SHIPMENT)と積替え(TRANSHIPMENT)のラジオボタン変更

禁止時のラジオボタン選択名を変更
(PROHIBITED⇒NOT ALLOWED)

船積情報(SHIPMENT)	
分割船積※ (PARTIAL SHIPMENT)	<input checked="" type="radio"/> NOT ALLOWED <input type="radio"/> ALLOWED
積替え※ (TRANSHIPMENT)	<input checked="" type="radio"/> NOT ALLOWED <input type="radio"/> ALLOWED

②輸入信用状発行申込書への「OTHER INSURANCE」(その他保険の形態)欄追加 依頼画面でのチェック有無を明示的に表示します。

「OTHER INSURANCE」を追加

表示書類 (DOCUMENTS REQUIRED)	
<input checked="" type="checkbox"/>	SIGNED COMMERCIAL INVOICE IN <u>2</u> (<u>1</u> ORIGINAL AND <u>1</u> COPY(COPIES)) INDICATING CREDIT NO. _____
<input checked="" type="checkbox"/>	FULL SET _____ OF CLEAN ON BOARD OCEAN B/L _____ MADE OUT TO ORDER OF SHIPPER AND ENDORSED IN BLANK MARKED FREIGHT : PREPAID NOTIFY : APPLICANT
<input checked="" type="checkbox"/>	INSURANCE POLICY OR CERTIFICATE IN <u>2</u> ENDORSED IN BLANK FOR <u>110</u> % OF INVOICE VALUE _____ INCLUDING INSTITUTE CARGO CLAUSES (<input type="checkbox"/> ALL RISKS <input type="checkbox"/> W. A <input type="checkbox"/> F. P. A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> AIR)
<input type="checkbox"/>	INSTITUTE CLAUSES COVERING WAR AND STRIKES RISKS
<input checked="" type="checkbox"/>	OTHER INSURANCE CLAIMS TO BE PAYABLE IN JAPAN IN THE CURRENCY OF THE DRAFT.
<input type="checkbox"/>	PACKING LIST IN _____ (_____ ORIGINAL AND _____ COPY(COPIES))
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATE OF ORIGIN IN _____ (_____ ORIGINAL AND _____ COPY(COPIES))
<input type="checkbox"/>	G. S. P. CERTIFICATE OF ORIGIN FORM A IN _____ (_____ ORIGINAL AND _____ COPY(COPIES))
<input type="checkbox"/>	BENEFICIARY'S CERTIFICATE STATING THAT _____

3. 変更の実施日

2019年11月5日(火)

お問い合わせにつきましては、お取引店の窓口もしくは右記までお願いします。	Web外国為替サービス・ヘルプデスク フリーダイヤル：0120-86-5950 受付時間／平日 9:00～17:00 (土・日・祝は休業)
--------------------------------------	--