

匯款查詢/更正/退匯申請書

APPLICATION FOR ENQUIRY/AMENDMENT/REFUND OF REMITTANCE

致：中國銀行股份有限公司澳門分行
To: BANK OF CHINA LIMITED MACAU BRANCH

申請日期：

DATE _____

匯出日期 REMIT DATE _____ 匯款編號 OUR REF _____ 金額 AMOUNT _____ 匯款人 REMITTER _____

收款人 BENEFICIARY _____

收款人地址/賬號 A/C NO. / ADDRESS OF BENE. _____

本人(等)委託 貴行辦理之上述匯款，請按下列有 之項目指示辦理有關事宜，並同意承擔因而引致的任何費用及開支。
WITH REFERENCE TO THE ABOVE MENTIONED REMITTANCE, PLEASE REFER TO THE CASE MARKED WITH , AND AGREE TO BE LIABLE FOR ANY COSTS AND EXPENSES INCURRED.

【查詢】 匯款解付日期。如仍未解付，請將原因示覆。
【ENQUIRY】 DATE OF PAYMENT EFFECTED, IF NOT EXECUTED, PLEASE INDICATE REASONS.

【更正】 收款人名稱更改為
【AMENDMENT】 BENE'S NAME SHOULD BE _____

收款人地址/賬號更改為 其他資料不變。
A/C NO. / ADDRESS OF BENE SHOULD BE _____ OTHERS REMAIN UNCHANGED.

【退匯】 申請退匯原因
【REFUND】 REASON OF REFUND _____

日後匯款退回，請 通知本人洽領 / 存入本人(等)賬戶第 _____ 號。
WHEN REFUND RETURNED, PLEASE CONTACT ME/US FOR FURTHER INSTRUCTION/ CREDIT MY/OUR A/C _____

【其他】
【OTHERS】 _____

有關費用 HKD/MOP 請劃付本人(等)賬戶第 _____ 號
CHARGES HKD/MOP _____ PLEASE DEBIT MY/OUR A/C _____

以現金支付 匯款人簽署：
PAY BY CASH SIGNATURE OF REMITTER(S) _____

匯款人姓名 NAME OF REMITTER(S) _____

證件號碼 ID DOCUMENT NO. _____

地址及電話 ADDRESS & TEL. NO. _____

銀行專用欄 BANK USE ONLY

附件
張

主管/經副理

覆核

核對印鑑