

Your Information / お客様情報

Your Name / お名前		Contact Phone No. / 電話番号
First 名		
Middle ミドルネーム		Country of Birth / 出生国
Last/Family 姓		Occupation / 職業
Date of Birth 生年月日	dd / mm / yyyy (日・月・年) / /	

Receive money / お受取情報

MTCN 送金管理番号		Amount Expected / 予想受取額
Sender's Name / ご送金人名		Money Sent from Country / 送金国
First 名		Transaction Purpose / 送金目的
Middle ミドルネーム		<input type="checkbox"/> Migrant Remittance (家族送金) <input type="checkbox"/> Tuition Fee (学費)
Last/Family 姓		<input type="checkbox"/> Living Expenses (生活費) <input type="checkbox"/> Medical Fee (医療費)
		<input type="checkbox"/> Travel Expenses (旅行費) <input type="checkbox"/> Gift (贈与)
		<input type="checkbox"/> Goods payment (商品購入資金)