

転送不要

ご提出期限

年 月 日
までに投函ください



TEL

お取引目的確認に関するご協力のお願い **回答欄**をご記入ください

お取引目的等確認シート

記入日 西暦 20 年 月 日

(1) 法人住所、法人名等の確認 ※住所、法人名欄は宛先の住所・法人名等から変更された場合にご記入ください

住所 (都道府県, 区市町村), 設立年月日 (西暦, 年, 月, 日), 電話番号, フリガナ, 法人名, 上場区分 (1: 上場, 2: 非上場)

(2) 住所、代表者名等の確認

住所 (都道府県, 区市町村), フリガナ, 代表者 (フリガナ, 生年月日 (西暦, 年, 月, 日))

(3) お取引の担当者の確認 役職は該当する番号を右の回答欄にご記入ください その他の場合()もご記入ください

フリガナ, 名前, 役職 (1: 代表者, 2: 役員, 3: 管理職, 4: 一般職, 9: その他)

(4) 資本金、従業員数等の確認 該当する番号を右の回答欄にご記入ください その他の場合()もご記入ください

資本金 (1: 1千万円未満, 2: 1千万円~3千万円未満, 3: 3千万円~1億円未満, 4: 1億円~3億円未満, 5: 3億円~), 従業員数 (1: 50名未満, 2: 50名~100名未満, 3: 100名~300名未満, 4: 300名~1,000名未満, 5: 1,000名~10,000名未満, 6: 10,000名~), 主たる事務所 (1: 自社保有, 2: 賃貸, 3: 代表者自宅, 4: レンタルオフィス・バーチャルオフィス, 9: その他), 年間売上高 (1: 1百万円未満, 2: 1百万円~1千万円未満, 3: 1千万円~5千万円未満, 4: 5千万円~1億円未満, 5: 1億円~), お取引目的 (1: 商品・サービス代金支払, 2: 投資・貸付・借入返済, 3: 貯蓄/資産運用, 4: 事業費決済, 5: 融資取引, 6: 外国為替取引(送金・代金受領・信用状発行等), 9: その他)

(5) 事業内容の確認 主な事業内容を3つまで選択して番号を右の回答欄にご記入ください その他の場合()もご記入ください

1: 農業/林業/漁業, 2: 建設業, 3: 情報通信業, 4: 運輸業, 5: 卸売業, 6: 小売業, 7: 飲食業, 8: 製造業, 9: コンサルタント業, 10: 不動産賃貸業, 11: サービス業, 12: 金融業, 13: 保険業, 14: 信託業, 15: 不動産業, 16: 貴金属・宝石商, 17: 海産物輸入業, 18: 美術商, 19: 古物商, 20: オークション業/質屋, 21: 中古輸出業(車・船舶), 22: 廃棄物収集/処理, 23: 貸金業, 24: 暗号資産交換業, 25: 資金移動業, 26: 金融商品取引業及び商品先物取引業, 27: 両替業, 28: ファイナンスリース業, 29: クレジットカード業, 30: 弁護士(事務所), 31: 司法書士(事務所), 32: 行政書士(事務所), 33: 公認会計士(事務所), 34: 税理士(事務所), 35: パチンコ・スロット業, 36: カジノ業, 37: 郵便受取サービス業, 38: 電話受付代行業, 39: 電話転送サービス業, 40: 風俗業, 41: 解体業, 42: 中古車販売業, 43: 警備業, 44: 宅地建物取引業者, 45: 電気・ガス・熱供給・水道業, 46: 医療・福祉, 99: その他

お取り扱い商品・サービスを具体的にご記入ください

主要取引先(調達先・販売先)および所在地 (海外の場合は国名、国内の場合は都道府県名をご記入ください)

Table with columns: 調達・仕入先 (1, 2, 3), 名称, 国名または都道府県名, 販売先 (1, 2, 3), 名称, 国名または都道府県名

(6) 現金によるお取引の確認 その他の場合()もご記入ください

1回あたり「200万円を超える現金のお取引」を予定されていますか? (1: はい, 2: いいえ), 現金を使う理由 (1: 取引先等への支払, 2: 給与・賞与, 9: その他), 取引の頻度 (1: 週に1回以上, 2: 2~3週間に1回くらい, 3: 月に1回くらい, 4: 2~3か月に1回くらい, 5: 半年に1回くらい, 6: 1年に1回くらい), 1回あたりの金額 (1: 200万円~300万円未満, 2: 300万円~500万円未満, 3: 500万円~1,000万円未満, 4: 1,000万円~3,000万円未満, 5: 3,000万円~), 資金の性質 (1: 自宅保有現金, 2: 他行口座から引出した現金, 3: 現金による借入金, 4: 現金売上げ, 5: 現金回収した売掛金, 9: その他)

(7) 海外とのお取引の確認 その他の場合()もご記入ください

外国為替取引を予定されていますか? (1: はい, 2: いいえ), 送金・受取の目的 (1: 海外拠点への送金, 2: 有価証券投資, 3: 対外投資, 4: 商品購入代金支払, 5: 海外拠点からの送金, 6: 配当金・利金等受取, 7: 商品販売代金受取, 9: その他), 取引の頻度 (1: 週に1回以上, 2: 2~3週間に1回くらい, 3: 月に1回くらい, 4: 2~3か月に1回くらい, 5: 半年に1回くらい, 6: 1年に1回くらい), 1回あたりの金額 (1: 10万円未満, 2: 10万円~100万円未満, 3: 100万円~500万円未満, 4: 500万円~1,000万円未満, 5: 1,000万円~3,000万円未満, 6: 3,000万円~), 相手国 (主な相手国3つまで)

(8) NPO法人、宗教法人のお客さまをご記入ください その他の場合()もご記入ください

法人の目的, 主な活動内容, 金融資産 (約 万円), 海外活動 (1: 有, 2: 無, 国名), 資金の性質 (2つまで) (1: 事業所得, 2: 助成金・協賛金, 3: 寄付金, 4: 資産運用益, 5: 資産売却資金, 6: 貯蓄, 9: その他)

切り取りずに返送ください

(9) 実質的支配者の確認 該当する□にチェック☑、または回答欄にご記入ください

法人の形態	<input type="checkbox"/> 01: 資本多数決法人 <small>株式会社・有限会社・投資法人・特定目的会社等</small>	<input type="checkbox"/> 02: 資本多数決法人以外の法人 <small>合名・合資・合同会社、一般社団・財団法人、学校法人、NPO法人、宗教法人、医療法人、社会福祉法人等</small>
	<input type="checkbox"/> ①: 直接または間接に議決権 25% 超保有する方 議決権割合 直接保有のみ <input type="text"/> % 間接保有あり <input type="text"/> % 間接	<input type="checkbox"/> ①: 事業収益・財産の 25% 超の配当・分配を受ける方
a	<input type="checkbox"/> ①の方が存在しない場合	<input type="checkbox"/> ②: 出資・融資・取引・その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有すると認められる方 <input type="checkbox"/> 1: 大口債権者 <input type="checkbox"/> 2: 創業者 <input type="checkbox"/> 3: 会長 <input type="checkbox"/> 9: その他()
	<input type="checkbox"/> ①・②の方が存在しない場合	<input type="checkbox"/> ③: 代表権を有する方
実質的支配者の名前、住所等をご記入ください		個人・法人 <input type="checkbox"/> 1: 個人 <input type="checkbox"/> 2: 上場企業等 <input type="checkbox"/> 3: 国・地方公共団体
フリガナ		生年月日又は設立年月日 西暦 年 月 日
名前		外国PEPs <input type="checkbox"/> 1: 該当しない <input type="checkbox"/> 2: 該当する → (10)のaをご記入ください
職業又は事業内容		国籍(日本以外の場合)
住所		都道 区市 府県 町村
b	<input type="checkbox"/> ①: 直接または間接に議決権 25% 超保有する方 議決権割合 直接保有のみ <input type="text"/> % 間接保有あり <input type="text"/> % 間接	<input type="checkbox"/> ①: 事業収益・財産の 25% 超の配当・分配を受ける方
	<input type="checkbox"/> ①の方が存在しない場合	<input type="checkbox"/> ②: 出資・融資・取引・その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有すると認められる方 <input type="checkbox"/> 1: 大口債権者 <input type="checkbox"/> 2: 創業者 <input type="checkbox"/> 3: 会長 <input type="checkbox"/> 9: その他()
<input type="checkbox"/> ①・②の方が存在しない場合	<input type="checkbox"/> ③: 代表権を有する方	
実質的支配者の名前、住所等をご記入ください		個人・法人 <input type="checkbox"/> 1: 個人 <input type="checkbox"/> 2: 上場企業等 <input type="checkbox"/> 3: 国・地方公共団体
フリガナ		生年月日又は設立年月日 西暦 年 月 日
名前		外国PEPs <input type="checkbox"/> 1: 該当しない <input type="checkbox"/> 2: 該当する → (10)のbをご記入ください
職業又は事業内容		国籍(日本以外の場合)
住所		都道 区市 府県 町村
c	<input type="checkbox"/> ①: 直接または間接に議決権 25% 超保有する方 議決権割合 直接保有のみ <input type="text"/> % 間接保有あり <input type="text"/> % 間接	<input type="checkbox"/> ①: 事業収益・財産の 25% 超の配当・分配を受ける方
	<input type="checkbox"/> ①の方が存在しない場合	<input type="checkbox"/> ②: 出資・融資・取引・その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有すると認められる方 <input type="checkbox"/> 1: 大口債権者 <input type="checkbox"/> 2: 創業者 <input type="checkbox"/> 3: 会長 <input type="checkbox"/> 9: その他()
<input type="checkbox"/> ①・②の方が存在しない場合	<input type="checkbox"/> ③: 代表権を有する方	
実質的支配者の名前、住所等をご記入ください		個人・法人 <input type="checkbox"/> 1: 個人 <input type="checkbox"/> 2: 上場企業等 <input type="checkbox"/> 3: 国・地方公共団体
フリガナ		生年月日又は設立年月日 西暦 年 月 日
名前		外国PEPs <input type="checkbox"/> 1: 該当しない <input type="checkbox"/> 2: 該当する → (10)のcをご記入ください
職業又は事業内容		国籍(日本以外の場合)
住所		都道 区市 府県 町村

切り取らずに返送ください

(10) 「外国 PEPs」で「2: 該当する」を選択された場合、下記をご記入ください。

犯罪収益移転防止法により、金融機関等は、お客さまと一定の取引を行う際に、外国の元首又は外国政府において重要な公的地位を有する者等に該当する方であることを確認する義務が課せられています。

※「外国PEPsに関する番号」は、以下: 1~13の番号をご記入ください

- 私は、外国政府において以下の職に相当職(1~8)にある者に該当します(過去にあった者を含みます)
- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1: 外国の元首 | 2: 日本における内閣総理大臣、国務大臣、副大臣 |
| 3: 日本における衆議院(副)議長、参議院(副)議長 | 4: 日本における最高裁判所裁判官 |
| 5: 日本における特命全権大使、特命全権公使、特派大使、政府代表、全権委員 | 6: 日本における統合幕僚(副)長、陸上幕僚(副)長、海上幕僚(副)長、航空幕僚(副)長 |
| 7: 外国の中央銀行の役員 | 8: 外国の予算について国会の議決を経、または承認を受けなければならない法人の役員 |

- 私は上記に掲げる者の家族(以下9~13)に該当します。
- | | | | | |
|----------------------|--------|-------|----------|---------------------------|
| 9: 配偶者(事実婚を含む。以下、同様) | 10: 父母 | 11: 子 | 12: 兄弟姉妹 | 13: 9~12以外の配偶者の父母、及び配偶者の子 |
|----------------------|--------|-------|----------|---------------------------|

a	外国PEPsの氏名	
	※外国PEPsに関する番号	国名
	政府等の機関の名称	職位
b	外国PEPsの氏名	
	※外国PEPsに関する番号	国名
	政府等の機関の名称	職位
c	外国PEPsの氏名	
	※外国PEPsに関する番号	国名
	政府等の機関の名称	職位

ご確認内容は以上となります。同封の返信用封筒に入れ、期限までにご提出をお願いします。

- 実質的支配者さまが確認できる書類のいずれか一つをコピーして同封してください
- | | | | |
|-------------------------|------------|------------|----------------|
| 1. 決算書[別表二] | 2. 株主名簿 | 3. 有価証券報告書 | 4. 申告受理及び認証証明書 |
| 5. 実質的支配者リスト(株式会社、有限会社) | 6. その他疎明資料 | | |

金庫使用欄	
係印	検印
<不備有無>	
<input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> あり ()	