

お客さま情報確認書

1/3枚目



※ボールペンでご記入願います。【法人のお客さま用】

ご記入日	西暦	年	月	日
法人名・ご住所に変更がある方は、「変更がある場合」のご記入願います。				
法人名 CORPORATE NAME				
変更がある場合 フリガナ ※変更箇所以外も 正しくご記入願います。				
ご住所 ADDRESS				
変更がある場合 フリガナ ※変更箇所以外も 正しくご記入願います。	〒	—		
	[都道府県]	[市区町村以下]	[建物名]	
設立年月日 DATE OF THE ESTABLISHMENT	西暦	年	月	日
任意団体の方は、設立年月日のご記入は不要です。				

必須 「お取引目的」について該当の項目をチェック 願います。

お取引目的	当行とのお取引目的(今後の予定を含む)を全てチェック <input checked="" type="checkbox"/> 願います。(複数回答可)							
	主な目的	<input type="checkbox"/> 01: 事業性決済	<input type="checkbox"/> 02: 貯蓄・資産運用	<input type="checkbox"/> 03: 貸金庫取引	<input type="checkbox"/> 04: 融資	<input type="checkbox"/> 05: 外国送金	<input type="checkbox"/> 06: 200万円超/回の現金取引	<input type="checkbox"/> 07: 貿易取引

必須

事業内容	(1) 事業内容を全てチェック <input checked="" type="checkbox"/> 願います。(複数回答可)																																							
	<input type="checkbox"/> 01: 建設業	<input type="checkbox"/> 02: 小売業	<input type="checkbox"/> 03: サービス業	<input type="checkbox"/> 04: 農林水産業	<input type="checkbox"/> 05: 鉱業	<input type="checkbox"/> 06: 卸売業	<input type="checkbox"/> 07: 総合商社	<input type="checkbox"/> 08: 電気・ガス・水道業	<input type="checkbox"/> 09: 製造業	<input type="checkbox"/> 10: 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 11: 情報通信業	<input type="checkbox"/> 12: コンサルティング業	<input type="checkbox"/> 13: 運輸業	<input type="checkbox"/> 14: 各種団体	<input type="checkbox"/> 15: 金融業	<input type="checkbox"/> 16: 飲食業	<input type="checkbox"/> 17: 不動産業	<input type="checkbox"/> 18: 貴金属・宝石商	<input type="checkbox"/> 19: 破棄物収集・処理業	<input type="checkbox"/> 20: 貸金業	<input type="checkbox"/> 21: 貿易業	<input type="checkbox"/> 22: 中古車販売業	<input type="checkbox"/> 23: クレジットカード業	<input type="checkbox"/> 24: 郵便受取・電話サービス業	<input type="checkbox"/> 25: 両替業	<input type="checkbox"/> 26: 資金移動業	<input type="checkbox"/> 27: ファイナンスリース業	<input type="checkbox"/> 28: 仮想通貨交換業	<input type="checkbox"/> 29: パチンコ・スロット・カジノ業	<input type="checkbox"/> 30: 美術商	<input type="checkbox"/> 31: 電子マネー業	<input type="checkbox"/> 32: 弁護士・会計士・税理士事務所等	<input type="checkbox"/> 33: 古物商・オークション業・質屋	<input type="checkbox"/> 34: 宗教法人	<input type="checkbox"/> 35: 教育・学習支援業	<input type="checkbox"/> 36: 人材派遣業	<input type="checkbox"/> 37: 振込・収納代行業	<input type="checkbox"/> 38: 自動車運転代行業	<input type="checkbox"/> 39: ポート販売業	<input type="checkbox"/> 40: 養蜂業
(2) お取り扱い商品・サービスを具体的にご記入願います。																																								

必須 「海外拠点の有無」欄に「01:なし」か「02:あり」を必ずご記入願います。(子会社・グループ会社を含みます)
「海外拠点の有無」欄で「02:あり」をご記入いただいた方は必ず「国名」と「国コード」(3桁)をご記入願います。
(「国コード」は同封の国コード一覧をご参照願います)

海外拠点の有無	海外に事業拠点はございますか。			
	海外拠点の有無	コード記入欄	01:なし 02:あり	
	海外拠点の国名と国コードをご記入願います。			
		国名	国コード	
	1			(事業拠点のある国を3つまで選択可) ※事業拠点の国コードは別紙をご参照願います。
	2			
	3			

次ページへ続く

QR	訂正する場合は、 二重線で消してください。(例) 123	印字不可領域(内部処理用)	品質管理用
----	--	---------------	-------

お客さま情報確認書

2/3枚目



必須 法人/団体の代表者さまについて必ずご記入願います。

代表者氏名	フリガナ	代表者生年月日	西暦	年	月	日

代表者住所	〒	—	
	フリガナ		
	[都道府県]	[市区町村以下]	[建物名]

代表者国籍情報	代表者の国籍をチェック <input checked="" type="checkbox"/> 願います。	国籍 (国コード)	※国籍の国コードは別紙をご参照願います。
	<input type="checkbox"/> 1: 日本 <input type="checkbox"/> 2: 日本以外 (「日本以外」を選ばれた場合は、右記をご記入願います。)		

ご記入者氏名	フリガナ	ご記入者 役職	コード記入欄	01: 代表者	02: 役員
				03: 管理職	04: 一般職員
				99: その他	

必須 「法人形態」について該当の2桁のコードを必ずご記入願います。

法人形態	(1) 法人形態をご記入願います。		
	コード記入欄	01: 資本多数決法人 [株式会社・有限会社、 投資法人・特定目的会社]	02: 資本多数決法人以外の法人 [合名・合資・合同会社、一般社団・財団法人、 学校法人、宗教法人、医療法人、社会福祉法人 等]

実質的支配者の類型については記入例をご参照願います。

実質的支配者①	(2) 上記(1)で「01:資本多数決法人」「02:資本多数決法人以外の法人」を選択した場合、「実質的支配者」に該当する方についてご記入願います。						
	お名前	フリガナ	アルファベット名	生年月日・設立年月日			
				西暦	年	月	日
	ご住所	〒	—	フリガナ			
	国籍チェック	<input type="checkbox"/> 1: 日本 <input type="checkbox"/> 2: 日本以外 (「日本以外」を選ばれた場合は②③④をご記入願います。)					
	②居住国 (国コード)		※居住国の国コードは別紙をご参照願います。	④在留期限 (個人の場合のみ)	西暦	年	月
③在留資格等 (個人の場合のみ)	コード記入欄	01: 外交 05: 宗教 11: 経営・管理 15: 教育 19: 興行 25: 技能実習3号 30: 研修 34: 特定技能2号 54: 永住者の配偶者等	02: 公用 06: 報道 12: 法律・会計業務 16: 技術・人文知識・国際業務 20: 技能 27: 文化活動 31: 家族滞在 51: 永住者 55: 定住者	03: 教授 07: 高度専門職1号 13: 医療 17: 企業内転勤 21: 技能実習1号 28: 短期滞在 32: 特定活動 52: 特別永住者	04: 芸術 10: 高度専門職2号 14: 研究 18: 介護 23: 技能実習2号 29: 留学 33: 特定技能1号 53: 日本人の配偶者等		
顧客との関係	<input type="checkbox"/> 1: 議決権の25%超保有 (収益財産の25%超の配当受領) <input type="checkbox"/> 2: 事業活動に支配的な影響力を有する <input type="checkbox"/> 3: 代表権を有する (任意団体の代表者を含む) <input type="checkbox"/> 4: その他 ()	外国PEPs	外国PEPs (重要な公的地位にある者)に該当しますか。 <input type="checkbox"/> 1: 該当しない (該当する方の職務をご記入願います。) <input type="checkbox"/> 2: 該当する				

次ページへ続く

「03:任意団体」を選択された法人/団体様も必ず3枚目をご提出願います。



訂正する場合は、
二重線で消してください。(例) ~~123~~

印字不可領域 (内部処理用)



品質管理用

お客さま情報確認書

3/3枚目



実質的支配者②および③の記入事項がない場合でも、必ず3/3枚目(本用紙)を提出願います。

実質的支配者②	お名前	フリガナ	アルファベット名	生年月日・設立年月日
				西暦
			アルファベットのお名前のない方は、本欄の記入は不要です。	年 月 日
	ご住所	〒 - フリガナ		
国籍チェック	<input type="checkbox"/> 1: 日本 <input type="checkbox"/> 2: 日本以外 (「日本以外」を選ばれた場合は③④⑤をご記入願います。)			
③ 居住国 (国コード)	※居住国の国コードは別紙をご参照願います。		④ 在留期限 (個人の場合のみ)	西暦
				年 月 日
⑤ 在留資格等 (個人の場合のみ)	コード記入欄	01: 外交 05: 宗教 11: 経営・管理 15: 教育 19: 興行 25: 技能実習3号 30: 研修 34: 特定技能2号 54: 永住者の配偶者等	02: 公用 06: 報道 12: 法律・会計業務 16: 技術・人文知識・国際業務 20: 技能 27: 文化活動 31: 家族滞在 51: 永住者 55: 定住者	03: 教授 07: 高度専門職1号 13: 医療 17: 企業内転勤 21: 技能実習1号 28: 短期滞在 32: 特定活動 52: 特別永住者
			04: 芸術 10: 高度専門職2号 14: 研究 18: 介護 23: 技能実習2号 29: 留学 33: 特定技能1号 53: 日本人の配偶者等	
顧客との関係	<input type="checkbox"/> 1: 議決権の25%超保有(収益財産の25%超の配当受領) <input type="checkbox"/> 2: 事業活動に支配的な影響力を有する <input type="checkbox"/> 3: 代表権を有する(任意団体の代表者を含む) <input type="checkbox"/> 4: その他 ()		外国PEPs	外国PEPs(重要な公的地位にある者)に該当しますか。 <input type="checkbox"/> 1: 該当しない (該当する方の職務をご記入願います。) <input checked="" type="checkbox"/> 2: 該当する

実質的支配者③	お名前	フリガナ	アルファベット名	生年月日・設立年月日
				西暦
			アルファベットのお名前のない方は、本欄の記入は不要です。	年 月 日
	ご住所	〒 - フリガナ		
国籍チェック	<input type="checkbox"/> 1: 日本 <input type="checkbox"/> 2: 日本以外 (「日本以外」を選ばれた場合は③④⑤をご記入願います。)			
③ 居住国 (国コード)	※居住国の国コードは別紙をご参照願います。		④ 在留期限 (個人の場合のみ)	西暦
				年 月 日
⑤ 在留資格等 (個人の場合のみ)	コード記入欄	01: 外交 05: 宗教 11: 経営・管理 15: 教育 19: 興行 25: 技能実習3号 30: 研修 34: 特定技能2号 54: 永住者の配偶者等	02: 公用 06: 報道 12: 法律・会計業務 16: 技術・人文知識・国際業務 20: 技能 27: 文化活動 31: 家族滞在 51: 永住者 55: 定住者	03: 教授 07: 高度専門職1号 13: 医療 17: 企業内転勤 21: 技能実習1号 28: 短期滞在 32: 特定活動 52: 特別永住者
			04: 芸術 10: 高度専門職2号 14: 研究 18: 介護 23: 技能実習2号 29: 留学 33: 特定技能1号 53: 日本人の配偶者等	
顧客との関係	<input type="checkbox"/> 1: 議決権の25%超保有(収益財産の25%超の配当受領) <input type="checkbox"/> 2: 事業活動に支配的な影響力を有する <input type="checkbox"/> 3: 代表権を有する(任意団体の代表者を含む) <input type="checkbox"/> 4: その他 ()		外国PEPs	外国PEPs(重要な公的地位にある者)に該当しますか。 <input type="checkbox"/> 1: 該当しない (該当する方の職務をご記入願います。) <input checked="" type="checkbox"/> 2: 該当する

「外国の重要な地位にある方」は、以下のいずれかに該当する方です。

- | | |
|--|--|
| <p>① 現在、外国において以下の重要な地位のいずれかにある方</p> <ul style="list-style-type: none"> ア. 国家元首 イ. 日本における内閣総理大臣、国務大臣(外務大臣・法務大臣等)、副大臣に相当する職 ウ. 日本における衆議院議長、衆議院副議長、参議院議長、参議院副議長に相当する職 エ. 日本における最高裁判所の裁判官に相当する職 オ. 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、全権委員に相当する職 カ. 日本における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、陸上幕僚副長、海上幕僚長、海上幕僚副長、航空幕僚長、航空幕僚副長に相当する職 キ. 中央銀行の役員 ク. 予算について国会の議決を経るか、承認を受けなければならない法人(国営企業等)の役員 | <p>② 過去に左記①ア～クのいずれかの地位にあった方</p> <p>③ 左記①ア～ク、②のいずれかに該当する方の配偶者、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母、配偶者の子(配偶者には事実婚を含みます。)</p> <p>④ 法人の事業活動に支配的な影響力を持つ方が、左記①ア～ク、②、③のいずれかに該当する法人</p> |
|--|--|

QR	訂正する場合は、 二重線で消してください。 (例) 123	印字不可領域(内部処理用)
	品質管理用	