

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (1枚目)

「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」に基づき、お客さまの税務上の居住地国及び納税者番号等を確認させていただきます。お預かりした情報は、当行が公表している「お客さまの個人情報保護に関するプライバシーポリシー」に則り厳格に管理いたします。他の者の利益のために、又は他の者の計算において特定取引を行う場合には、この届出書は当該他の者につきご記載願います。

太枠線内に、ご記入・チェック☑をお願いします。

届出書種類 いずれか1つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 新規兼任意	<input type="checkbox"/> 異動
法人等の名称 Legal Name ※法人等が遺産法人等である場合は、本届出書2枚目の実質的支配者欄に、被相続人の情報をご記載願います。	【アルファベット・ブロック体表記】			
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。			
本店等の所在地 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可			

【任意・新規兼任意・異動の場合のみ】 口座番号

【異動の場合のみ】 直近にご提出の届出書に記載された全ての「税務上の居住地国」

報告対象除外者、または特定法人等の確認 該当の口欄にチェック☑してください。 ※特定法人については、実質的支配者(個人)の確認もお願いします。	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人(50%超の議決権を持つ子会社を含む)、国・地公体・日銀・国際機関、国内金融機関、外国金融機関(報告対象国の投資事業体を含む*) * 報告対象国以外の投資事業体は、法人格がある場合は下記の3. に、それ以外は下記の2. に該当します。
	<input type="checkbox"/> 2. 上記1. または 下記3. 以外の法人等 (法人格のない組合、組合に準ずる事業体および信託の場合、特定組員等について以下にご記入ください) [ご氏名または名称] _____] [ご住所または本店等の所在地] _____] <input type="checkbox"/> 「特定組員等が「特定信託受託者」に該当する場合は、左の口欄にチェック☑してください。
	<input type="checkbox"/> 3. 特定法人 (未上場法人で前事業年度の総所得のうち投資所得の割合が50%以上、または保有資産のうち投資所得を産み出す資産が50%以上の事業体) <input type="checkbox"/> ①実質的支配者(個人)なし <input type="checkbox"/> ②実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、 <u>日本のみ</u> <input type="checkbox"/> ③実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、 <u>日本のみ以外</u> ➡ ②・③は2枚目もご記入ください

税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 該当の口欄にチェック☑してください。 該当する国及び外国納税者番号は全てご記載ください。 外国の法人等で居住地国を有しない場合は、その財務及び営業又は事業の方針につき実質的な決定が行われている場所が存在する国をご記載ください。	国名	納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)
	<input type="checkbox"/> 日本	特定法人で、実質的支配者(個人)の税法上の居住地国が日本のみ以外の場合(上記3. ③に該当の場合)、「法人番号(13桁)」をご記入ください。 [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - []
	<input type="checkbox"/> 米国	未上場会社のみ別途W-9(当行制定様式)をご提出ください
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし

「本店等の所在地」国と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由

その他参考となるべき事項

当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。
また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、3ヶ月以内に再提出することに同意します。

日付 (西暦 Y/M/D) 2 0 [] [] 年 [] [] 月 [] [] 日

お届け印



会社名

役職/ご署名(自署)

銀行 使用 欄	CRS区分	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外	法人等のCIF	備考	
	CRS法人区分	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人 <input type="checkbox"/> 2. 非営利法人等 <input type="checkbox"/> 3. 特定法人 (実質的支配者 <input type="checkbox"/> 有(2枚目あり) <input type="checkbox"/> 無)				
	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象 <input type="checkbox"/> 2. 報告対象外(確済済)	FATCA法人区分 (付表を不徴求の場合)	※番号記入		
	[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> その他()				
	税法上の居住地国名	国コード	納税者番号 ※W9受領の場合はW9より転記	受付店番号	ナビ登録	確認(第三者) 受付
1						
2						

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (2枚目)

実質的支配者Ⅰ

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name										
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。										
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可										
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)					年			月		日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> 日本		納税者番号は記載不要です								
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>		<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] []								
	<input type="checkbox"/> ()		()					<input type="checkbox"/> 保有なし			
<input type="checkbox"/> ()		()					<input type="checkbox"/> 保有なし				
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()									
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人											

実質的支配者Ⅱ

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name										
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。										
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可										
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)					年			月		日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> 日本		納税者番号は記載不要です								
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>		<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] []								
	<input type="checkbox"/> ()		()					<input type="checkbox"/> 保有なし			
<input type="checkbox"/> ()		()					<input type="checkbox"/> 保有なし				
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()									
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人											

銀行使用欄

実質的支配者のCIF	CRS区分	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 <small>※実質的支配者のW9受領の場合はW9より転記</small>	特定法人とのご関係 <small>※付表にて確認</small>	備考
実質的支配者Ⅰ	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
			2				
			3				
実質的支配者Ⅱ	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
			2				
			3				

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (3枚目)

実質的支配者Ⅲ

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name										
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。										
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可										
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)					年			月		日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> 日本		納税者番号は記載不要です								
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>		<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] []								
	<input type="checkbox"/> ()		()							<input type="checkbox"/> 保有なし	
<input type="checkbox"/> ()		()							<input type="checkbox"/> 保有なし		
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()									
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人											

実質的支配者Ⅳ

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name										
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。										
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可										
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)					年			月		日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> 日本		納税者番号は記載不要です								
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>		<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] []								
	<input type="checkbox"/> ()		()							<input type="checkbox"/> 保有なし	
<input type="checkbox"/> ()		()							<input type="checkbox"/> 保有なし		
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()									
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人											

銀行使用欄

実質的支配者のCIF	CRS区分	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 <small>※実質的支配者のW9受領の場合はW9より転記</small>	特定法人とのご関係 <small>※付表にて確認</small>	備考
実質的支配者Ⅲ	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
			2				
			3				
実質的支配者Ⅳ	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
			2				
			3				

CRS(税務上の居住地)届出書 【法人等のお客さま用】 (4枚目)

実質的支配者V	ご氏名 Name		【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name												
			【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。												
	ご住所 Address		【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可												
	生年月日 Date of Birth		(西暦 Y/M/D)						年			月			日
	税務上の居住地および居住 地国ごとの外国納税者番号 該当する国及び外国納税者番号は全てご記 入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の 方は「米国」にチェックをお願いします。		国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)										
<input type="checkbox"/> 日本			納税者番号は記載不要です												
<input type="checkbox"/> 米国			<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [][][][] - [][][] - [][][][][]												
<input type="checkbox"/> ()			()				<input type="checkbox"/> 保有なし								
<input type="checkbox"/> ()			()				<input type="checkbox"/> 保有なし								
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地」が相違する場 合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住 地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()													
												<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人			

銀行 使用 欄	実質的支配者の CIF	CRS区分	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 ※実質的支配者のW9受領の場 合はW9より転記	特定法人とのご 関係 ※付表にて確認	備考
	実質 的支 配者 V		<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d
				2				
				3				

CRS(税務上の居住地国)届出書【法人等のお客さま用】 記入要領

1. お客さまが報告金融機関等（外国で設立されたこれに類する法人を含みます。）に該当しない場合において、他の者の利益のために、又は他の者の計算において特定取引を行うときは、当該他の者について本届出書のご記載、ご提出をお願いいたします。
 2. 法人等とは、法第十条の五第八項第七号イに規定する法人等をいい、法人（人格のない社団・財団を含みます。）、組合、組合に準ずる事業体および信託をいいます。
 3. お客さまが組合、組合に準ずる事業体または外国信託に該当する場合は、「法人等の名称」欄は当該組合、組合に準ずる事業体または信託の名称（契約名称、ファンド名称等）を、「本店等の所在地」欄は、当該組合、組合に準ずる事業体または外国信託の所在地を、「居住地国」欄は当該組合、組合に準ずる事業体または外国信託にかかる税務上の居住地国及び外国納税者番号（ある場合に限ります。）をご記載ください。（日本の信託は5. ご参照）
 4. 特定組合員等とは、次に掲げるものの区分に応じそれぞれ次に定める者をいいます。
 - イ 組合契約（民法（明治二十九年法律第八十九号）第六百六十七条第一項に規定する組合契約（これに類するものとして政令で定める契約を含みます。））又は匿名組合契約等（匿名組合契約及び外国におけるこれに類する契約をいいます。）によって成立する組合
 - ⇒ 組合契約を締結している組合員（匿名組合契約等にあつては、匿名組合契約等に基づいて出資を受ける者）であつて、特定取引を当該組合契約によって成立する組合の業務として行うもの
 - ロ イに掲げる組合に準ずる事業体
 - ⇒ 特定取引を当該事業体の業務として行う者
 - ハ 信託
 - ⇒ 信託の受託者であつて、特定取引を当該信託の業務として行うもの
5. お客さまが特定信託受託者（法第十条の五第八項第七号イに掲げる法人等に該当する信託以外の信託の受託者をいいます。）に係る信託（日本の信託）に該当する場合は、「法人等の名称」欄は特定信託受託者の氏名または名称を、「本店等の所在地」欄は、特定信託受託者の住所または所在地を、「居住地国」欄は特定信託受託者にかかる税務上の居住地国及び外国納税者番号（ある場合に限ります。）をご記載ください。また、「特定組合員等が「特定信託受託者」に該当する場合は左の欄にチェックしてください。」欄にチェック願います。
6. お客さまが外国の法人等（信託および遺産法人等を除きます。）であつて、税務上の居住地国を有しない場合は、「居住地国」欄には、お客さまの財務及び営業又は事業の方針につき実質的な決定が行われている場所が存在する外国をご記載ください。
7. 実質的支配者とは、『お取引申込書 付表』にご記載いただいた以下に掲げる議決権・代表権限保有者をいいます（個人に限ります）。
 - a. 株式会社・投資法人・投資法人・特定目的会社で、その議決権の総数の四分の一を超える議決権を直接又は間接に保有する方
 - b. 資本多数決法人以外の法人のうち、当該法人の事業から生ずる収益又は当該事業に係る財産の総額の四分の一を超える収益の配当又は財産の分配を受ける方
 - c. 出資、融資、取引その他の関係を通じて当該法人の事業活動に支配的な影響力を有すると認められる自然人
 - d. 当該法人を代表し、その業務を執行する自然人
8. 遺産法人等とは、遺産の準拋法によって被相続人の遺産が法人等とされるものをいいます。
9. お客さまが遺産法人等に該当する場合は、上記1. から7. までの記載に加え、2枚目以降の実質的支配者の欄に被相続人のご氏名、死亡の時ににおけるご住所、生年月日、税務上の居住地国及び外国納税者番号（ある場合に限ります。）をご記載ください。当該遺産法人等が特定法人にも該当する場合において実質的支配者があるときは、明確化のため、当該欄内の「遺産法人等の被相続人」にチェック願います。

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (1枚目)

記入例__一般事業法人等のお客さま

太枠線内に、ご記入・チェック☑をお願いします。

届出書種類 いずれか1つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 新規兼任意	<input type="checkbox"/> 異動
法人等の名称 Legal Name ※法人等が遺産法人等である場合は、本届出書2枚目の実質的支配者欄に、被相続人の情報をご記載願います。	【アルファベット・ブロック体表記】 記載不要			
本店等の所在地 Address	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。 株式会社 ABC興業 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方は記載願います。 【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可 東京都港区北青山〇-〇-〇			

【任意・新規兼任意・異動の場合のみ】	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
【異動の場合のみ】	直近にご提出の届出書に記載された全ての「税務上の居住地国」	記載不要

報告対象除外者、または特定法人等の確認 該当の口欄にチェック☑してください。 ※特定法人については、実質的支配者(個人)の確認もお願いします。	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人(50%超の議決権を持つ子会社を含む)、国・地公体・日銀・国際機関、国内金融機関、外国金融機関(報告対象国の投資事業体を含む*) * 報告対象国以外の投資事業体は、法人格がある場合は下記の3. に、それ以外は下記の2. に該当します。 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 上記1. または 下記3. 以外の法人等 (法人格のない組合、組合に準ずる事業体および信託の場合、特定組員等について以下にご記入ください) [ご氏名または名称] _____] [ご住所または本店等の所在地] _____] <input type="checkbox"/> 「特定組員等が「特定信託受託者」に該当する場合は、左の口欄にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 3. 特定法人 (未上場法人で前事業年度の総所得のうち投資所得の割合が50%以上、または保有資産のうち投資所得を産み出す資産が50%以上の事業体) <input type="checkbox"/> ①実質的支配者(個人)なし <input type="checkbox"/> ②実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、日本のみ <input type="checkbox"/> ③実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、日本のみ以外
---	--

②・③は2枚目もご記入ください

税務上の居住地国および居住国ごとの外国納税者番号 該当の口欄にチェック☑してください。 該当する国及び外国納税者番号は全てご記載ください。 外国の法人等で居住国を有しない場合は、その財務及び営業又は事業の方針につき実質的な決定が行われている場所が存在する国をご記載ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> ()	納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください) 特定法人で、実質的支配者(個人)の税法上の居住地国が日本のみ以外の場合(上記3. ③に該当の場合)、「法人番号(13桁)」をご記入ください。 未上場会社のみ別途W-9(当行制定様式)をご提出ください <input type="checkbox"/> 保有なし
「本店等の所在地」国と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住国ごとの理由		
その他参考となるべき事項		

当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。
また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、3ヶ月以内に再提出することに同意します。

日付 (西暦 Y/M/D) 2 0 × × 年 × × 月 × × 日

お届け印

会社名 株式会社ABC興業

役職/ご署名(自署) 代表取締役みずほ太郎 代理人みずほ次郎

CRS区分	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外	法人等のCIF	備考
CRS法人区分	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人 <input type="checkbox"/> 2. 非営利法人等 <input type="checkbox"/> 3. 特定法人 (実質的支配者)			
FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象 <input type="checkbox"/> 2. 報告対象外(確認済) <input type="checkbox"/> 3. 報告対象(同意未取得)	FATCA法人区分 (付表を不徴求の場合)	※番号記入	
[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
税法上の居住地国名	国コード	納税者番号 ※W9受領の場合はW9より転記	受付店番号	ナビ登録
1				確認(第三者)
2				受付

CRS(税務上の居住地)届出書 【法人等のお客さま用】 (1枚目)

記入例_内国法人の特定法人のお客さま(実質的支配者の税務上の居住地「日本のみ」)

太枠線内に、ご記入・チェック☑をお願いします。

届出書種類 いずれか1つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 新規兼任意	<input type="checkbox"/> 異動
法人等の名称 Legal Name ※法人等が遺産法人等である場合は、本届出書2枚目の実質的支配者欄に、被相続人の情報を記載願います。	[アルファベット・ブロック体表記] 記載不要 [漢字表記] ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じり) 代表者の方のお名前は記載不要(会社名のみで可)			
本店(主たる事務所)	[アルファベット・ブロック体表記] ※日本のご住所のみ日本語表記可 東京都千代田区大手町X-X-X			

[任意・新規兼任意・異動の場合のみ] 口座番号	1 2 3 4 5 6 7
[異動の場合のみ] 直近にご提出の届出書に記載された全ての「税務上の居住地国」	記載不要

報告対象除外者、または特定法人等の確認 該当の口欄にチェック☑してください。 ※特定法人については、実質的支配者(個人)の確認もお願いします。	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人(50%超の議決権を持つ子会社を含む)、国・地公体・日銀・国際機関、国内金融機関、外国金融機関(報告対象国の投資事業体を含む*) * 報告対象国以外の投資事業体は、法人格がある場合は下記の3. に、それ以外は下記の2. に該当します。
	<input type="checkbox"/> 2. 上記1. または 下記3. 以外の法人等 (法人格のない組合、組合に準ずる事業体および信託の場合、特定組員等について以下にご記入ください) [ご氏名または名称] _____] [ご住所または本店等の所在地] _____] <input type="checkbox"/> 「特定組員等が「特定信託受託者」に該当する場合は、左の口欄にチェック☑してください。
「3. 特定法人」及び「実質的支配者(個人)あり」にチェックした場合はCRS届出書の2枚目に実質的支配者の情報を記載願います。	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 特定法人 (未上場法人で前事業年度の総所得のうち投資所得の割合が50%以上、または保有資産のうち投資所得を産み出す資産が50%以上の事業体) <input type="checkbox"/> ①実質的支配者(個人)なし <input checked="" type="checkbox"/> ②実質的支配者(個人)あり。税務上の居住地国は、日本のみ <input type="checkbox"/> ③実質的支配者(個人)あり。税務上の居住地国は、日本のみ以外

②・③は2枚目もご記入ください

税務上の居住地国および居住国ごとの外国納税者番号 該当の口欄にチェック☑してください。該当する国及び外国納税者番号は全てご記載ください。 外国の法人等で居住地国を有しない場合は、その財務及び営業又は事業の方針につき実質的な決定が行われている場所が所在する国をご記載ください。	国名 <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> ()	納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください) 特定法人で、実質的支配者(個人)の税務上の居住地国が日本のみ以外の場合(上記3. ③に該当の場合)、「法人番号(13桁)」をご記入ください。 _____ - _____ - _____ 未上場会社のみ別途W-9(当行制定様式)をご提出ください <input type="checkbox"/> 保有なし
「本店等の所在地」国と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住国ごとの理由		
その他参考となるべき事項		

当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、3ヶ月以内に再提出することに同意します。

代表者の方のご署名 (社判でも可)

日付 (西暦 Y/M/D) 2 0 x x 年 x x 月 x x 日

会社名 ABC投資事業法人

役職/ご署名(自署) 代表取締役 みずほ 太郎

お届け印

銀行 使用 欄	CRS区分	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外	法人等のCIF	備考
	CRS法人区分	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人 <input type="checkbox"/> 2. 非営利法人等 <input type="checkbox"/> 3. 特定法人 (実質的支配者有(2枚目あり) <input type="checkbox"/> 無)			
	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象 <input type="checkbox"/> 2. 報告対象外(確認済) <input type="checkbox"/> 3. 報告対象(同意未取得)	FATCA法人区分 (付表を不徴求の場合)	※番号記入	
	[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
	税務上の居住地国名	国コード	納税者番号 ※W9受領の場合はW9より転記	受付店番号	ナビ登録

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (2枚目)

実質的支配者 I

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name											
	記載不要											
ご住所 Address	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。											
	みずほ 太郎											
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)	×	×	×	×	年	×	×	月	×	×	日
税務上の居住地国および居住 地国ごとの外国納税者番号 該当する国及び外国納税者番号は全てご記 入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の 方は「米国」にチェックをお願いします。	国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)									
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本		納税者番号は記載不要です									
	<input type="checkbox"/> 米国 ※特定法人のFATCA上の 分類を確認してください		<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [][][] - [][][] - [][][][][]									
	<input type="checkbox"/> ()		() <input type="checkbox"/> 保有なし									
<input type="checkbox"/> ()		() <input type="checkbox"/> 保有なし										
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場 合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住 地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()										
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人												

実質的支配者 II

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name											
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。											
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可											
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)					年			月			日
税務上の居住地国および居住 地国ごとの外国納税者番号 該当する国及び外国納税者番号は全てご記 入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の 方は「米国」にチェックをお願いします。	国名		外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)									
	<input type="checkbox"/> 日本		納税者番号は記載不要です									
	<input type="checkbox"/> 米国 ※特定法人のFATCA上の 分類を確認してください		<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください [][][] - [][][] - [][][][][]									
	<input type="checkbox"/> ()		() <input type="checkbox"/> 保有なし									
<input type="checkbox"/> ()		() <input type="checkbox"/> 保有なし										
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場 合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住 地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()										
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人												

銀行
使用
欄

実質的支配者の CIF	CRS区分	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 ※実質的支配者のW9受領の場 合はW9より転記	特定法人とのご 関係 ※付表にて確認	備考
実質的 支配者 I	<input type="checkbox"/> 0.不要	<input type="checkbox"/> 0.不要	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	2				
	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 (既登録有かつ今回W9未徴求)	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 (既登録有かつ今回W9未徴求)	3				
実質的 支配者 II	<input type="checkbox"/> 0.不要	<input type="checkbox"/> 0.不要	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	2				
	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 (既登録有かつ今回W9未徴求)	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 (既登録有かつ今回W9未徴求)	3				

CRS(税務上の居住地)届出書 【法人等のお客さま用】 (1枚目)

記入例_内国法人の特定法人のお客さま(実質的支配者の税務上の居住地「日本のみ」以外)

太枠線内に、ご記入・チェック☑をお願いします。

届出書種類 いずれか1つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 新規兼任意	<input type="checkbox"/> 異動
法人等の名称 Legal Name <small>※法人等が遺産法人等である場合は、本届出書2枚目の実質的支配者欄に、被相続人の情報をご記載願います。</small>	<input type="checkbox"/> 【アルファベット・ブロック体表記】 ABC Investment Fund <input checked="" type="checkbox"/> 【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じり)			
本店(主たる事務所)	<input type="checkbox"/> 【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可 X-X-X, Otemachi, Chiyoda-ku, Tokyo, Japan			

【任意・新規兼任意・異動の場合のみ】	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
【異動の場合のみ】	直近にご提出の届出書に記載された全ての「税務上の居住地国」	記載不要						

報告対象除外者、または特定法人等の確認 <small>該当の口欄にチェック☑してください。 ※特定法人については、実質的支配者(個人)の確認もお願いします。</small>	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人(50%超の議決権を持つ子会社を含む)、国・地公体・日銀・国際機関、国内金融機関、外国金融機関(報告対象国の投資事業体を含む*) <small>* 報告対象国以外の投資事業体は、法人格がある場合は下記の3. に、それ以外は下記の2. に該当します。</small>
	<input type="checkbox"/> 2. 上記1. または 下記3. 以外の法人等 <small>(法人格のない組合、組合に準ずる事業体および信託の場合、特定組員等について以下にご記入ください)</small> [ご氏名または名称] _____] [ご住所または本店等の所在地] _____] <input type="checkbox"/> 「特定組員等が「特定信託受託者」に該当する場合は、左の口欄にチェック☑してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 特定法人 <small>(未上場法人で前事業年度の総所得のうち投資所得の割合が50%以上、または保有資産のうち投資所得を産み出す資産が50%以上の事業体)</small> <input type="checkbox"/> ①実質的支配者(個人)なし <input type="checkbox"/> ②実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、日本のみ <input checked="" type="checkbox"/> ③実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、日本のみ以外

➔ ②・③は2枚目もご記入ください

税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号	国名	納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本	特定法人で、実質的支配者(個人)の税法上の居住地国が日本のみ以外の場合(上記3. ③に該当の場合)、「法人番号(13桁)」をご記入ください。 1 - 2 3 4 5 - 6 7 8 9 - 0 1 2 3
内国法人の特定法人で実質的支配者の税務上の居住地国が外国の場合は、ここに当該法人の法人番号13桁をご記載願います。	<input type="checkbox"/> 外国	未上場会社のみ別途W-9(当行制定様式)をご提出ください
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし

その他参考となるべき事項

当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。
また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、3ヶ月以内に再提出することに同意します。

日付 (西暦 Y/M/D) **2 0 x x 年 x x 月 x x 日**

会社名 **A B C 投資事業法人**

役職/ご署名(自署) **代表取締役 みずほ 太郎**

代表者の方のご署名 (社判でも可)

お届け印

銀行 使用 欄	CRS区分	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外	法人等のCIF	備考		
	CRS法人区分	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人 <input type="checkbox"/> 2. 非営利法人等 <input type="checkbox"/> 3. 特定法人 (実質的支配者有(2枚目あり) <input type="checkbox"/> 無)					
	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外(確認済)	FATCA法人区分 (付表を不徴求の場合)	※番号記入		
	[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> その他()					
	税法上の居住地国名	国コード	納税者番号	※W9受領の場合はW9より転記	受付店番号	ナビ登録	確認(第三者)

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (2枚目)

実質的支配者 I

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name John Smith First,Middle, Lastの順番で記載願います。	
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。 ジョン・スミス 口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方は記載願います。	
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可 123 ABC Street, London UK	
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)	× × × × 年 × × 月 × × 日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名	外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)
	<input type="checkbox"/> 日本	納税者番号は記載不要です
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>	<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください
	<input checked="" type="checkbox"/> (イギリス)	(AB123456C) <input type="checkbox"/> 保有なし
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 () 納税者番号を保有していない(制度の有無に関係なく)場合は「保有なし」にチェック願います。

実質的支配者 II

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name	
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。	
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可	
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)	年 月 日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名	外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)
	<input type="checkbox"/> 日本	納税者番号は記載不要です
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>	<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()

銀行使用欄

実質的支配者のCIF	CRS区分	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 <small>※実質的支配者のW9受領の場合はW9より転記</small>	特定法人とのご関係 <small>※付表にて確認</small>	備考
実質的支配者 I	<input type="checkbox"/> 0.不要	<input type="checkbox"/> 0.不要	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	2				
	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	3				
実質的支配者 II	<input type="checkbox"/> 0.不要	<input type="checkbox"/> 0.不要	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	<input type="checkbox"/> 1.報告対象	2				
	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	3				

CRS(税務上の居住地)届出書 【法人等のお客さま用】 (1枚目)

記入例 外国法人の特定法人のお客さま

太枠線内に、ご記入・チェック☑をお願いします。

届出書種類 いずれか1つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 新規兼任意	<input type="checkbox"/> 異動
法人等の名称 Legal Name ※法人等が遺産法人等である場合は、本届出書2枚目の実質的支配者欄に、被相続人の情報を記載願います。	[アルファベット・ブロック体表記] ABC Fund			非居住者法人のため会社名・ご住所はアルファベット・ブロック体で記載願います。
本店(主たる事務所)の住所を記載願います。	[漢字表記] ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください 記載不要			
	[アルファベット・ブロック体表記] ※日本のご住所のみ日本語表記可 123 ABC Street London UK			

[任意・新規兼任意・異動の場合のみ] 口座番号	1 2 3 4 5 6 7
[異動の場合のみ] 直近にご提出の届出書に記載された全ての「税務上の居住地国」	記載不要

報告対象除外者、または特定法人等の確認 該当の口欄にチェック☑してください。 ※特定法人については、実質的支配者(個人)の確認もお願いします。	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人(50%超の議決権を持つ子会社を含む)、国・地公体・日銀・国際機関、国内金融機関、外国金融機関(報告対象国の投資事業体を含む*) *報告対象国以外の投資事業体は、法人格がある場合は下記の3. に、それ以外は下記の2. に該当します。
	<input type="checkbox"/> 2. 上記1. または 下記3. 以外の法人等 (法人格のない組合、組合に準ずる事業体および信託の場合、特定組員等について以下にご記入ください) [ご氏名または名称] _____ [ご住所または本店等の所在地] _____ <input type="checkbox"/> 「特定組員等が「特定信託受託者」に該当する場合は、左の口欄にチェック☑してください。
「3. 特定法人」及び「実質的支配者(個人)あり」にチェックした場合はCRS届出書の2枚目を実質的支配者の情報を記載願います。	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 特定法人 (未上場法人で前事業年度の総所得のうち投資所得の割合が50%以上、または保有資産のうち投資所得を産み出す資産が50%以上の事業体) <input type="checkbox"/> ①実質的支配者(個人)なし <input type="checkbox"/> ②実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、日本のみ <input checked="" type="checkbox"/> ③実質的支配者(個人)あり。税法上の居住地国は、日本のみ以外

②・③は2枚目もご記入ください

税務上の居住地国および居住国ごとの外国納税者番号 該当の口欄にチェック☑してください。該当する国及び外国納税者番号は全てご記載ください。 外国の法人等で居住国を有しない場合は、その財務及び営業又は事業の方針につき実質的な決定が行われている場所が所在する国をご記載ください。	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input checked="" type="checkbox"/> (イギリス)	納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください) 特定法人で、実質的支配者(個人)の税法上の居住地国が日本のみ以外の場合(上記3. ③に該当の場合)、「法人番号(13桁)」をご記入ください。 未上場会社のみ別途W-9(当行制定様式)をご提出ください (1234567890) <input type="checkbox"/> 保有なし
「本店等の所在地」国と「税務上の居住地」が相違する場合、相違する居住国ごとの理由		
その他参考となるべき事項		

当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、3ヶ月以内に再提出することに同意します。

日付 (西暦 Y/M/D) 2 0 × × 年 × × 月 × × 日

会社名 ABC Fund

役職/ご署名(自署) CEO John Smith

代表者の方のご署名 (社判でも可)

お届け印

銀行 使用 欄	CRS区分	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外	法人等のCIF	備考
	CRS法人区分	<input type="checkbox"/> 1. 上場法人 <input type="checkbox"/> 2. 非営利法人等 <input type="checkbox"/> 3. 特定法人(実質的支配者有(2枚目あり) <input type="checkbox"/> 無)			
	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	<input type="checkbox"/> 1. 報告対象	<input type="checkbox"/> 2. 報告対象外(確認済)	FATCA法人区分 (付表を不徴求の場合)	※番号記入
	[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
	税法上の居住地国名	国コード	納税者番号	※W9受領の場合はW9より転記	受付店番号
1					
2					

CRS(税務上の居住地国)届出書 【法人等のお客さま用】 (2枚目)

実質的支配者 I

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name John Smith First,Middle, Lastの順番で記載願います。									
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。 ジョン・スミス 口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方は記載願います。									
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可 123 ABC Street, London UK									
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)	X	X	X	X	年	X	月	X	日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名	外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> 日本	納税者番号は記載不要です								
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>	<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください								
	<input checked="" type="checkbox"/> (イギリス)	(AB123456C)	<input type="checkbox"/> 保有なし							
	<input type="checkbox"/> ()	()	<input type="checkbox"/> 保有なし							
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 () 納税者番号を保有していない(制度の有無に関係なく)場合は「保有なし」にチェック願います。								

実質的支配者 II

ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name									
	【漢字表記】 ※口座名義が漢字表記(かな/カナ混じりを含む)の方はご記入ください。									
ご住所 Address	【アルファベット・ブロック体表記】 ※日本のご住所のみ日本語表記可									
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)					年				日
税務上の居住地国および居住地国ごとの外国納税者番号 <small>該当する国及び外国納税者番号は全てご記入ください。 ※米国籍/グリーンカード(米国永住権)保有の方は「米国」にチェックをお願いします。</small>	国名	外国納税者番号(提供できない場合は理由をご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> 日本	納税者番号は記載不要です								
	<input type="checkbox"/> 米国 <small>※特定法人のFATCA上の分類を確認してください</small>	<input type="checkbox"/> 特定法人がFATCA上の受動的NFFEの場合 ⇒ 実質的支配者のW-9(当行制定様式)を別途ご提出ください <input type="checkbox"/> 特定法人が上記以外の場合⇒実質的支配者のSSN/ITINを記入してください								
	<input type="checkbox"/> ()	()	<input type="checkbox"/> 保有なし							
	<input type="checkbox"/> ()	()	<input type="checkbox"/> 保有なし							
「ご住所の所在国」と「税務上の居住地国」が相違する場合、相違する居住地国ごとの理由、または「税務上の居住地国」を有しない場合、その理由		<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input type="checkbox"/> その他 ()								
<input type="checkbox"/> 遺産法人等の被相続人										

銀行使用欄

実質的支配者のCIF	CRS区分	FATCA区分 (付表を不徴求の場合)	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 <small>※実質的支配者のW9受領の場合はW9より転記</small>	特定法人とのご関係 <small>※付表にて確認</small>	備考
実質的支配者 I	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
			2				
			3				
実質的支配者 II	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	<input type="checkbox"/> 0.不要 <input type="checkbox"/> 1.報告対象 <input type="checkbox"/> 登録変更不要 <small>(既登録有かつ今回W9未徴求)</small>	1			<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
			2				
			3				