

「お取引目的等の確認に関するご協力のお願い」様式見本

(個人・個人事業者様用)

お客さま各位

お取引目的等の確認に関するご協力のお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

近年、マネー・ロンダリングおよびテロ資金供与対策の重要性が益々高まっており、各金融機関において取組みを進めております。

お客さまの口座が第三者に不正に利用されることなどを防ぎ、安心・安全にお取引いただくため、お取引のあるお客さまにつきまして、お取引目的等を定期的にご確認させていただいております。つきましては、右側の回答様式にご記入いただき切り離した上、同封の返信封筒に回答様式のみ入れてご返送いただきますようお願い申し上げます。

またスマートフォンでもかんたんに回答のお手続きができます。下記のQRコードをスマートフォンで読み取って回答画面へアクセスしてください。スマートフォンからは1度のみご回答できます。入力内容をご確認の上お送りください。万が一誤りがあった場合には、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。回答様式とスマートフォン両方でご回答いただいた場合、回答記入日が早いものを優先し、登録されます。

お客さまには大変お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。敬具

ご提出期限

までにご回答をお願いします。

※ご回答いただいた内容に不備がある場合は、ご連絡させていただく場合がございます

スマートフォンの方はこちら

お使いのスマートフォンにQRコード読み取り機能がある場合、右のQRコードを読み取ってください。
パスワードはお客様自身の生年月日(西暦)8桁となります。
※生年月日入力例：1965年4月1日生まれ⇒19650401
お手続きの仕方については同封のチラシをご覧ください。

【お客さまへのご注意】

お客さまの情報をご確認させていただくにあたり、キャッシュカードをお預かりすること、暗証番号をお聞きすることはございません。金融機関を騙り「キャッシュカードをお預かりする」「暗証番号をお聞きする」といった内容の依頼はすべて詐欺ですのでご注意ください。

▼ご不明な点は、下記お問い合わせ先までご照会ください

お問い合わせ先

お客さま情報の確認(個人・個人事業主・自営業のお客さま用)

必須 ご記入日 20 年 月 日

1. 現在お届けいただいている内容をご確認ください。

お名前(フリガナ)	
ご住所	
お電話番号	

•上記内容に変更がある場合は、お手数ですがお近くの支店窓口にて変更のお手続きをお願いします。

2. お届出電話番号が携帯電話以外の場合、携帯電話番号を記入してください。

携帯電話番号	—
--------	---

3. お客さま情報をご記入ください。※チェックボックスにシ点をに入れてください。

1. 外国PEPs該当	ご自身が、外国の元首、外国の政府等において重要な地位にある方、またはその家族(=外国PEPs※)に該当する場合は右にチェックをしてください。▶ <input type="checkbox"/> 私は外国PEPsに該当します。 ※外国PEPsの詳細は記入例をご覧ください。
-------------	--

必須 2. 国籍	<input type="checkbox"/> 日本	国籍が日本以外の方は以下①～④もご回答ください。※在留カードを参照してご記入ください。	
		① 国名	
	<input type="checkbox"/> 日本以外▶	② 在留資格	<input type="checkbox"/> 特別永住者・永住者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他
		③ 在留期間満了日	20 年 月 日 ※「特別永住者・永住者」の方は記載不要です
		④ 英字氏名	

必須 3. 職業一あてはまるものを1つだけ選択してください。複数ある場合は主たる職業を1つだけ選択してください。
<input type="checkbox"/> 01 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 02 公務員 <input type="checkbox"/> 03 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 04 派遣/嘱託/契約社員 <input type="checkbox"/> 05 学生 <input type="checkbox"/> 06 パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 07 年金受給者 <input type="checkbox"/> 08 主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 09 無職 <input type="checkbox"/> 10 個人事業主/自営業(※項番4、5も記入) <input type="checkbox"/> 11 その他

4. お勤め先・学校情報—お勤めの方は勤務先、学生の方は学校名、個人事業主の方は屋号をご記入ください。	
お勤め先名称(学校名)	
お勤め先(学校)電話番号	—

5. 主たる事業内容—3. 職業が「10 個人事業主/自営業」の方のみご記入ください。(複数選択も可能)
<input type="checkbox"/> 01 農業/漁業/林業 <input type="checkbox"/> 02 建設業 <input type="checkbox"/> 03 製造業 <input type="checkbox"/> 04 運輸業 <input type="checkbox"/> 05 情報通信業 <input type="checkbox"/> 06 卸売業 <input type="checkbox"/> 07 小売業(除く貴金属/宝石) <input type="checkbox"/> 11 貿易業 <input type="checkbox"/> 08 小売業(貴金属/宝石) <input type="checkbox"/> 09 金融業/保険業 <input type="checkbox"/> 10 不動産業 <input type="checkbox"/> 15 人材派遣業 <input type="checkbox"/> 12 飲食業/宿泊業 <input type="checkbox"/> 13 資金移動業 <input type="checkbox"/> 14 暗号資産交換業 <input type="checkbox"/> 18 弁護士/司法書士/税理士/会計士 <input type="checkbox"/> 16 医師/医療/福祉 <input type="checkbox"/> 17 投資業 <input type="checkbox"/> 19 コンサルティング業 <input type="checkbox"/> 20 パチンコ関連業 <input type="checkbox"/> 21 中古車販売業 <input type="checkbox"/> 22 古物商/オークション業 <input type="checkbox"/> 23 サービス業(郵便受取) <input type="checkbox"/> 24 サービス業(両替) <input type="checkbox"/> 25 サービス業(電話受付代行・転送) <input type="checkbox"/> 26 サービス業(その他) <input type="checkbox"/> 27 産業廃棄物処理業 <input type="checkbox"/> 28 ファイナンスリース業 <input type="checkbox"/> 29 その他

必須 6. 取引目的一あてはまるものを最大3つまでご選択ください。
<input type="checkbox"/> 01 生活費決済 <input type="checkbox"/> 02 事業性決済 <input type="checkbox"/> 03 給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 04 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 05 融資(お借入れ) <input type="checkbox"/> 06 貿易取引/外国為替取引(※項番7も記入) <input type="checkbox"/> 07 受託 <input type="checkbox"/> 08 その他

7. 取引目的詳細—6. 取引目的で「06 貿易取引/外国為替取引」を選択いただいた方のみご記入ください。	
取引目的・概要	
取引先の国名	

(信用組合記入欄)

確認日	年 月 日	確認者印	検印
備考欄			

お客さま情報の確認のご登録は スマホでかんたんお手続き

お取引目的等の確認のご登録はスマートフォンより、かんたんにご登録いただくこともできます。下記のご案内に沿ってサイトにアクセスいただき、ご登録してください。この場合、同封の「お客さま情報の確認(個人・個人事業主・自営業のお客さま用)」をご返送いただく必要はありません。

<お客さま情報の確認のご登録サイト> のご利用手順

① <お客さま情報の確認に関するご協力のお願い>にアクセス



お使いのスマートフォンにQRコード読み取り機能がある場合、同封しております宛名台紙のQRコードを読み取ってください。

② パスワードでログイン



ログイン画像イメージ

サイトにアクセス後、以下のパスワードでログインして、各項目について入力のうえご登録ください。

パスワード 生年月日 (西暦) 8桁

※ 生年月日入力例: 1965年4月1日生まれ⇒19650401

※ 必ずご本人様ご自身での登録操作を行っていただきますようお願い申し上げます。

※ 書面による回答様式とスマートフォン両方でご回答いただいた場合、回答記入日が早いものを優先し登録されます。

