

CRS(税務上の居住地)届出書 【個人のお客さま用】

「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
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
【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」	

税務上の居住地および居住 居住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。 該当の口欄にチェック☑してください。 ※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	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
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし
	<input type="checkbox"/> ()	() <input type="checkbox"/> 保有なし
「ご住所」の所在地と「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、または「税務上の居住地」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 ()
その他参考となるべき事項		

私は、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) 20 年 月 日

ご署名

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	CIF	備考	
	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)				
	[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()				
	税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 ※米国籍者番号はW9より転記			
	1				受付店番号	ナビ登録
2						
3						

CRS(税務上の居住地国)届出書 【個人のお客さま用】

記入例_個人のお客さま

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
ご氏名 Name	【アルファベット・ブロック体表記】 First Name, Middle Name, Last Name Taro Mizuho 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。 みずほ 太郎 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 〇-〇-〇 Akasaka Minato-ku Tokyo			
生年月日 Date of Birth	(西暦 Y/M/D)	× × × ×	年	× × 月 × × 日
【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	

税務上の居住地国および居住 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。 該当の口欄にチェック☑してください。 ※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 checked="" type="checkbox"/> 米国	別途W-9(当行制定様式)をご提出ください
	<input checked="" type="checkbox"/> (中国)	(12345678901234567) <input type="checkbox"/> 保有なし
	<input type="checkbox"/> ()	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。
「ご住所の所在国 居住居住地国ごとの 合、その理由	住所(日本)と税法上の居住地国(日 本・米国・中国)が一致していないた め、その理由を記載願います。 相違す	<input type="checkbox"/> 米国籍/グリーンカード保有 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ((例)仕事の都合上各国に滞在)
その他参考となるべき事項		

私は、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

ご署名

みずほ 太郎

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	CIF	備考
FATCA区分	<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)			
[任意の場合] 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()			
税務上の居住地国名	国コード	外国納税者番号 ※米国籍納税者番号はW9より転記	受付店番号	ナビ登録
1				確認(第三者) 受付
2				
3				