

SBJ 銀行とお取引される全てのお客さまへお取引目的等のご確認をお願いしております。以下の設問へのご回答をお願いいたします。

お客さまが当行に申告した情報に変更がある場合は、記入見本をご参照の上、確認書類も合わせてご提出ください。

なお、★印又は●印の項目に変更がない場合、確認書類のご提出およびお届出印のご捺印は不要です。

裏面の実質的支配者に係る確認事項もご回答ください。変更がある場合、実質的支配者を確認できる書類と本人確認書類もご提出ください。

★貴社名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> 上場企業	
	英文表記		
★所在地	フリガナ		
	〒		
英文表記(送金取引、SBJ Biz-DIRECT をご利用の場合、アルファベット大文字でご記入ください)			
★代表者名	フリガナ		
		様	
●固定電話		●携帯電話	
取引目的	弊行に預金口座をお持ちの場合	<input type="checkbox"/> 生活費決済 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input type="checkbox"/> 給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 貯蓄・資産運用 <input type="checkbox"/> 外国送金 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	弊行に預金口座をお持ちでない場合	大口現金取引 (為替取引) <input type="checkbox"/> 商品・サービス代金 <input type="checkbox"/> 投資/貸付/借入金返済 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> その他 ()	
外国送金	<input type="checkbox"/> 今後外国送金の予定なし <input type="checkbox"/> 今後外国送金の予定あり (送金予定国:)		
★事業内容	<input type="checkbox"/> 農業/林業/漁業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売/小売業 <input type="checkbox"/> 金融業/保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
事業内容該当する場合	<input type="checkbox"/> 資金移動業 <input type="checkbox"/> 仮想通貨交換業 <input type="checkbox"/> 保険業 <input type="checkbox"/> 投資業 <input type="checkbox"/> 信託業 <input type="checkbox"/> 金銭貸付業 <input type="checkbox"/> 外貨両替業 <input type="checkbox"/> ファイナンスリース業 <input type="checkbox"/> クレジットカード業 <input type="checkbox"/> 宝石・貴金属業 <input type="checkbox"/> 郵便物受取サービス業 <input type="checkbox"/> 電話受付代行業 <input type="checkbox"/> 電話転送サービス業 <input type="checkbox"/> 法律・会計関係サービス業 <input type="checkbox"/> 古物業 <input type="checkbox"/> 水産業 <input type="checkbox"/> カジノ業 <input type="checkbox"/> 電子決済手段等取引業 (法定通貨の価値と連動する「ステーブルコイン」の仲介等) <input type="checkbox"/> 決済代行・収納代行業		
当社は、株式会社 SBJ 銀行のホームページに掲載された「個人情報保護及び特定個人情報の取扱いに関する基本方針」を確認及び理解しました。 また、以上の記載内容の通り事実を申告し、申告内容に基づき取引目的等を貴行に登録または変更することに同意します。 なお、申告日は貴行に本書が到着し、内容に不備のないことを確認した日とすることで差し支えありません。		回答日	年 月 日

裏面に続きます。

銀行使用欄

処理日	取引内容	
手続店	VISA	有・無
本人確認書類 (該当番号に○)	キャッシュカード	有・無
1. 運転免許証	通帳	有・無
2. 各種健康保険証	エクスプレス	有・無
3. パスポート	融資取引	有・無
4. 在留カード	補完事項	
5. 個人番号カード		
6. 住民票		
7. 印鑑証明書		
8. 履歴事項全部証明書		
9. その他 ()		

202404

手続店			
検印	データ登録	照合	受付
記録簿付記	イメージ追加	※変更付記した本人確認記録簿・本人確認書類・本用紙(表面のみ)を同時にイメージ追加する。	
CIF:		顧客同意の上、代理記入	<input type="checkbox"/>
		登録内容に変更無	<input type="checkbox"/>

実質的支配者に係る確認事項

A. 資本多数決法人または、B. それ以外の法人の下記1~4のうち、貴社の実質的支配者に該当する番号1つにチェック✓ください。
尚、貴社がC. 国・地方公共団体・上場企業等に該当する場合、実質的支配者の本人特定事項へのご回答は不要です。

A. 資本多数決法人（株式会社、有限会社、投資法人、特定目的会社等）に該当する場合

<input type="checkbox"/>	1. 議決権の総数の50%を超える議決権を直接または間接的に保有している個人	当該個人1名が実質的支配者
<input type="checkbox"/>	2. 議決権の総数の25%を超える議決権を直接または間接的に保有している個人	当該個人全員が実質的支配者
<input type="checkbox"/>	3. 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持つ個人	当該個人全員が実質的支配者
<input type="checkbox"/>	4. 法人を代表し、事業を執行する個人	当該個人全員が実質的支配者

B. 資本多数決以外の法人（一般社団・財団法人、学校法人、宗教法人、医療法人、合同会社等）に該当する場合

<input type="checkbox"/>	1. 議決権の総数の50%を超える議決権を直接または間接的に保有している個人	当該個人1名が実質的支配者
<input type="checkbox"/>	2. 議決権の総数の25%を超える議決権を直接または間接的に保有している個人	当該個人全員が実質的支配者
<input type="checkbox"/>	3. 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持つ個人	当該個人全員が実質的支配者
<input type="checkbox"/>	4. 法人を代表し、事業を執行する個人	当該個人全員が実質的支配者

 C. 国・地方公共団体・上場企業等に該当する場合

※事業経営を実質的に支配する意思又は能力を有していないことが明らかな場合を除く

★実質的支配者の本人特定事項

複数名の場合は、全てご記入ください。また、実質的支配者を確認できる資料と本人確認書類を合わせてご提出ください。

<input type="checkbox"/> 株主名簿 <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 税務申告書別表② <input type="checkbox"/> 申告受理および認証証明書 <input type="checkbox"/> 実質的支配者リスト <input type="checkbox"/> その他（ ）			
ご住所	〒		
お名前	フリガナ	生年月日	
		国籍	
	英文表記	貴社との関係性	
外国PEPs（外国の重要な公的地位にある者）の該当性		<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する（該当内容： ）	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
ご住所	〒		
お名前	フリガナ	生年月日	
		国籍	
	英文表記	貴社との関係性	
外国PEPs（外国の重要な公的地位にある者）の該当性		<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する（該当内容： ）	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
ご住所	〒		
お名前	フリガナ	生年月日	
		国籍	
	英文表記	貴社との関係性	
外国PEPs（外国の重要な公的地位にある者）の該当性		<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する（該当内容： ）	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

ご不明な点は下記コールセンターまでお問い合わせください。

SBJ銀行コールセンター 0120-015-017（通話料無料） 9時00分～18時00分（土日・祝日・年末年始を除く）