

お客さま各位

山形中央信用組合

定期的な「お客さま情報」の確認に関するご協力のお願い

平素は山形中央信用組合をご利用いただきありがとうございます。

当組合では、「犯罪による収益の移転防止に関する法律」および金融庁が策定・公表した「マネーロンダリングおよびテロ資金供与対策に関するガイドライン」に基づき、新たにお取引をいただくお客さまに加え、既にお取引をいただいているお客さまにつきましても、お取引目的等「お客さま情報」を定期的に確認させていただいております。

定期的な「お客さま情報」の確認は、お客さまの預金口座がマネーロンダリングや犯罪に悪用されることを防ぎ、お客さまの大切な資産を守るため、全てのお客さまにお願いするものです。つきましては、大変お手数ではございますが、別紙アンケートにご協力をお願いいたします。

※アンケート用紙は、同封の返信用封筒により投函願います。

返信用封筒の郵便番号は、本件専用の『〒993-8790』になっております。

※本アンケートに関するお問い合わせは、下記お取引店までお願いいたします。

※法人のお客さまは、別紙の実質的支配者の定義を参考にご記入ください。

連絡先

★本店営業部・飯豊支店

0238-84-2187

★荒砥支店

0238-85-3131

★小松支店

0238-42-3107

★寒河江支店・陵南支店・左沢支店

0237-86-3229

★小国支店

0238-62-2137

信用組合とお取引をいただいているお客さまへ 「お客さまの情報」の定期的な確認について ご理解とご協力をお願いいたします

—マネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策にご協力ください—

近年、国際社会においてマネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策の重要性が高まっております。また、国内においても預金口座を悪用した特殊詐欺などの金融犯罪が発生しています。

各金融機関では、これらの犯罪行為を防止し、お客さまが安心・安全にお取引できるよう、犯罪収益移転防止法および、金融庁「マネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策に関するガイドライン」に基づいて様々な対策を進めています。

この対策の一環として、信用組合を含む各金融機関では、お客さまの現在の情報を定期的に確認する取組み（※）について、それぞれ所定の方法により順次行っております。

（※）既にお取引をいただいているお客さまに対し、お取引の内容や状況等に応じて、お客さまに関する情報やお取引の目的などを定期的に確認させていただく取組みです。

このようにお客さまお一人おひとりの情報を定期的に確認させていただくことは、犯罪組織やテロ組織が善良なお客さまに紛れて気づかれないように金融機関を利用したり、お客さまになりすまして預金口座を不正利用したりすることを防止し、金融機関をご利用いただく皆さま方の安全・安心にも繋がる取組みとして行っております。

お客さまにおかれましては、こうした取組みにご理解いただき、信用組合からの「お客さまの情報」に関する定期的な確認の依頼に対して、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

最近は色々な方法でお客さまの情報を取得しようとする詐欺の手口が発生していますので、もしも不審な点がある場合には、お取引のある信用組合の本支店にご照会いただきますよう、よろしくようお願い申し上げます。

Shinkumi Bank



一般社団法人

全国信用組合中央協会

 金融庁
Financial Services Agency

ご住所・お名前	
---------	--

1. 現在お届けいただいている内容をご確認ください。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

※ 黄色部分をご回答ください。

2. お届出電話番号・携帯電話番号を記入してください。			
電話	-	-	携帯

3. お客さま情報をご記入ください。

国籍	<input type="checkbox"/> 日本以外の方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。
国籍が日本以外の方は以下の項目もご回答ください。	
国籍の国名	
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()
在留期間満了日	年 月 日
英字氏名	
外国PEPs該当	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 <input type="checkbox"/> 該当する方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。

ご職業を1つ選択してください。

<input type="checkbox"/> 会社員／団体職員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 会社役員／団体役員
<input type="checkbox"/> 派遣／嘱託／契約社員	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> パート／アルバイト
<input type="checkbox"/> 年金受給者	<input type="checkbox"/> 主婦／主夫	<input type="checkbox"/> 無職
<input type="checkbox"/> 個人事業主／自営業		
<input type="checkbox"/> その他()		

お勤めの方または学生の方は、お勤め先(学校)について、以下に記入してください。

お勤め先名称(学校名)	
お勤め先(学校)電話番号	

個人事業主／自営業の方は、主たる事業内容を選択してください。

<input type="checkbox"/> 農業／漁業／林業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 運輸業
<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 卸売業	<input type="checkbox"/> 小売業(除く貴金属／宝石)	
<input type="checkbox"/> 小売業(貴金属／宝石)	<input type="checkbox"/> 金融業／保険業	<input type="checkbox"/> 不動産業	<input type="checkbox"/> 貿易業
<input type="checkbox"/> 飲食業／宿泊業	<input type="checkbox"/> 資金移動業	<input type="checkbox"/> 仮想通貨交換業	<input type="checkbox"/> 人材派遣業
<input type="checkbox"/> 医師／医療／福祉	<input type="checkbox"/> 投資業	<input type="checkbox"/> 弁護士／司法書士／税理士／会計士	
<input type="checkbox"/> コンサルティング業	<input type="checkbox"/> パチンコ関連業	<input type="checkbox"/> 中古車販売業	<input type="checkbox"/> 古物商／オークション業
<input type="checkbox"/> サービス業(郵便受取)	<input type="checkbox"/> サービス業(両替)	<input type="checkbox"/> サービス業(電話受付代行・転送)	
<input type="checkbox"/> サービス業(その他)	<input type="checkbox"/> 産業廃棄物処理業	<input type="checkbox"/> ファイナンスリース業	
<input type="checkbox"/> その他()			

当組合とお取引いただいている目的を選択してください。

<input type="checkbox"/> 生活費決済	<input type="checkbox"/> 事業性決済	<input type="checkbox"/> 給与受取／年金受取
<input type="checkbox"/> 貯蓄／資産運用	<input type="checkbox"/> 融資(お借入れ)	<input checked="" type="checkbox"/> 貿易取引／外国為替取引(当組合未実施)
<input checked="" type="checkbox"/> 受託(当組合未実施)	<input type="checkbox"/> その他()	

- ※ ご住所・お名前に変更がある場合お取引店にて変更のお手続きをお願いいたします。
- ※ 本回答用紙を記入いただき、同封の封筒にてご返送願います。

ご住所・法人名	
---------	--

1. 現在お届けいただいている内容をご確認ください。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

※ 下記の黄色の部分をご回答ください。

2. お電話番号を記入してください

電話番号	—	—
------	---	---

3. お取引担当者さまのお名前、ご連絡先電話番号を記入してください。

担当者さまお名前		所属部署	
お名前フリガナ		役職	
ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 同上	他	—

4. お客さま情報をご記入ください。

お客さまの主たる事業内容を選択してください。

<input type="checkbox"/> 農業／漁業／林業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 運輸業
<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 卸売業	<input type="checkbox"/> 小売業(除く貴金属／宝石)	
<input type="checkbox"/> 小売業(貴金属／宝石)	<input type="checkbox"/> 金融業／保険業	<input type="checkbox"/> 不動産業	<input type="checkbox"/> 貿易業
<input type="checkbox"/> 飲食業／宿泊業	<input type="checkbox"/> 資金移動業	<input type="checkbox"/> 仮想通貨交換業	<input type="checkbox"/> 人材派遣業
<input type="checkbox"/> 医師／医療／福祉	<input type="checkbox"/> 投資業	<input type="checkbox"/> 弁護士／司法書士／税理士／会計士	
<input type="checkbox"/> コンサルティング業	<input type="checkbox"/> パチンコ関連業	<input type="checkbox"/> 中古車販売業	<input type="checkbox"/> 古物商
<input type="checkbox"/> サービス業(郵便受取)	<input type="checkbox"/> サービス業(両替)	<input type="checkbox"/> サービス業(電話受付代行・転送)	
<input type="checkbox"/> サービス業(その他)	<input type="checkbox"/> 産業廃棄物処理業	<input type="checkbox"/> ファイナンスリース業	
<input type="checkbox"/> NGO／NPO	<input type="checkbox"/> サークル／親睦会／マンション管理組合		
<input type="checkbox"/> その他()			

当組合とお取引いただいている目的を選択してください。

<input type="checkbox"/> 事業性決済	<input type="checkbox"/> 貯蓄／資産運用	<input type="checkbox"/> 融資(お借入れ)
■ 貿易取引／外国為替取引(当組合未実施)	■ 受託(当組合未実施)	
<input type="checkbox"/> その他()		

貿易取引／外国為替取引を選択された場合は、以下の項目もご回答ください。

取引目的・概要	当組合未実施につき記入不要
取引先の国名	当組合未実施につき記入不要

海外に所在する子会社、合併会社の有無をご回答ください。有る場合は所在国も記入してください。

海外に所在する子会社、合併会社が、	<input type="checkbox"/> 有る (ある場合は☑する。)
所在国	

※本用紙をご記入いただき、同封の封筒にて返信願います。

3. お客さま情報をご記入ください。(続き)

お客さまの法人形態を1つ選択してください。

- 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)
- 資本多数決以外の法人(合同会社、合名会社、合資会社、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)
- 法人格の無い団体
- 国等(国、地方公共団体、独立行政法人、それらの設立する公立学校など)
- 上場企業

資本多数決法人または資本多数決以外の法人を選択された場合、引き続き

以下の「実質的支配者の情報」について記入してください。(実質的支配者の定義については別紙参照)

4. 実質的支配者の情報をご記入ください。

実質的支配者1人目

お名前		お名前フリガナ	
ご住所			
生年月日		国籍の国名	
お客さまとの関係性	<input type="checkbox"/> 議決権の50%超を保有する者／収益・財産の50%超の配当・分配を受ける者 <input type="checkbox"/> 議決権の25%超を保有する者／収益・財産の25%超の配当・分配を受ける者 <input type="checkbox"/> 事業活動に支配的な影響を有する者 <input type="checkbox"/> 代表権を有する者		
外国PEPs	外国の元首、外国の政府等において重要な地位にある方、またはその家族に <input type="checkbox"/> 該当する(該当する場合は☑する)		

実質的支配者2人目

お名前		お名前フリガナ	
ご住所			
生年月日		国籍の国名	
お客さまとの関係性	<input type="checkbox"/> 議決権の50%超を保有する者／収益・財産の50%超の配当・分配を受ける者 <input type="checkbox"/> 議決権の25%超を保有する者／収益・財産の25%超の配当・分配を受ける者 <input type="checkbox"/> 事業活動に支配的な影響を有する者 <input type="checkbox"/> 代表権を有する者		
外国PEPs	外国の元首、外国の政府等において重要な地位にある方、またはその家族に <input type="checkbox"/> 該当する(該当する場合は☑する)		

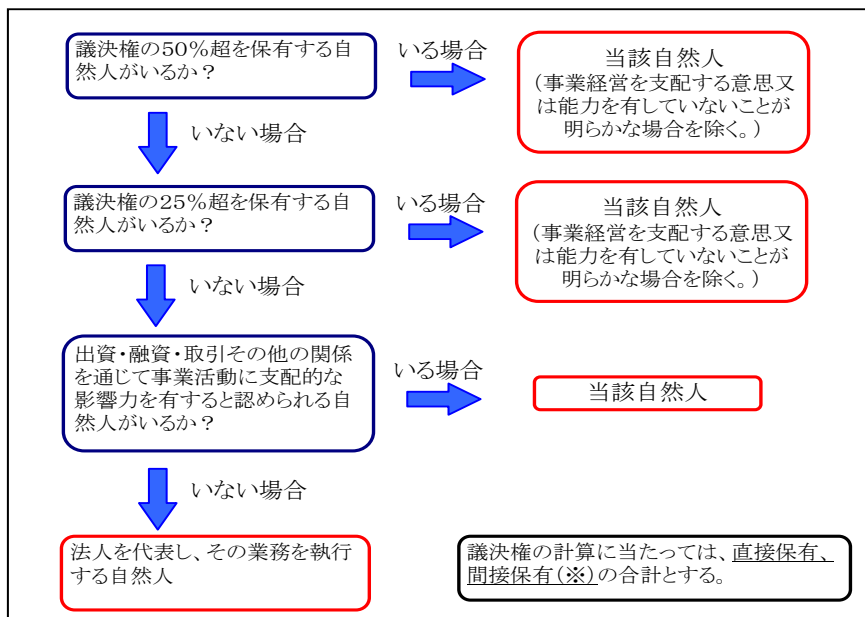
実質的支配者3人目

お名前		お名前フリガナ	
ご住所			
生年月日		国籍の国名	
お客さまとの関係性	<input type="checkbox"/> 議決権の50%超を保有する者／収益・財産の50%超の配当・分配を受ける者 <input type="checkbox"/> 議決権の25%超を保有する者／収益・財産の25%超の配当・分配を受ける者 <input type="checkbox"/> 事業活動に支配的な影響を有する者 <input type="checkbox"/> 代表権を有する者		
外国PEPs	外国の元首、外国の政府等において重要な地位にある方、またはその家族に <input type="checkbox"/> 該当する(該当する場合は☑する)		

【実質的支配者の定義】

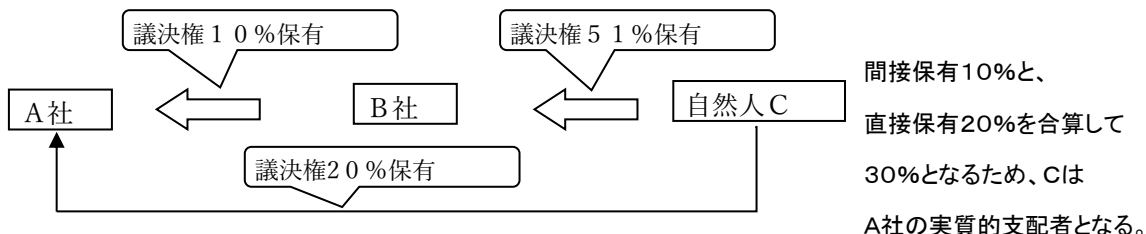
実質的支配者とは、法人の事業経営を実質的に支配することが可能となる関係にある者をいう。

(1) 資本多数決法人の場合(株式会社、投資会社、特定目的会社等)



※間接保有の例

CがB社議決権の50%超を保有する場合のみ、間接保有として計算に含める。



(2) 資本多数決法人でない法人の場合

(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、特定非営利法人等)

