

[お客さま記入欄]

### 取引時確認事項申告書(個人用)

犯罪収益移転防止法の改正および取引時確認の厳正化により、下記の項目について確認させていただきます。 つきましては、お手数ですが下記についてのご申告をお願いいたします。

ご記入日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

お名前 〇〇 〇〇

1. 取引の目的(複数選択可)

※ 該当の口にチェックをいれてください。(「その他」の場合は必ず具体的にご記入願います。)

預金等の契約		大口現金取引・振込		
<input checked="" type="checkbox"/> 生計費決済	<input checked="" type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 商品・サービス代金	<del>〇〇〇〇</del>	
<input type="checkbox"/> 事業費決済	<input type="checkbox"/> 貸金庫	<input type="checkbox"/> 投資/貸付/借入返済		
<input type="checkbox"/> 給与受取/年金受取	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 生活費		<input type="checkbox"/> 貯蓄
<input checked="" type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用	( )	<input type="checkbox"/> その他(入学金・授業料・ )		

2. ご職業(複数選択可)

※ 該当の口にチェックをいれてください。(「その他」の場合は必ず具体的にご記入願います。)

<input checked="" type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 (法人の理事)	<input checked="" type="checkbox"/> 主婦
<input checked="" type="checkbox"/> 会社員/団体職員 (民間病院)	<input type="checkbox"/> 学生
<input checked="" type="checkbox"/> 公務員 (公立病院)	<input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方
<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 (開業医)	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> パート/アルバイト/派遣社員/契約社員	( )

3. 国籍について、該当する口にチェックをいれてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 日本	日本以外(国名: )
--	------------

4. 税務上の居住地国について、該当する口にチェックをいれてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 日本	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 居住地国なし
--	------------------------------	---------------------------------

5. お客さまが「外国の重要な地位にある方」に該当するか否か口にチェックをいれてください。

<input type="checkbox"/> 該当する	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しない	※ 「外国の重要な地位にある方」については裏面をご確認ください。
-------------------------------	---	----------------------------------

該当する場合は、国名、具体的な地位・役職名をご記入願います(ご家族の場合は、該当の続柄の口にチェックをいれてください)。

国名	具体的な地位・役職名	続柄(家族の場合)
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹
		<input type="checkbox"/> 配偶者の父母 <input type="checkbox"/> 配偶者の子

6. ご来店いただいた方が、「ご本人」以外の場合

お名前	〇〇 〇〇	住所	△△△
ご本人とのご関係	配偶者( )・親( )・子( )・その他( )		

富山県医師信用組合  
業務部

受付日: 年 月 日

検印	受付者