

特定取引を行う者の届出書（法人用）

マネックス証券株式会社 御中

私は「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」第10条の5第1項前段の規定に基づき、同条第7項第1号に規定する報告金融機関等である貴社※に対して特定取引を行う者の届出書を提出いたします。

※ 当社は「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」第10条の5第7項第1号に規定する報告金融機関等にあたります。当社と金融取引を行うお客様は、同条第1項前段の規定により、以下の内容を当社に届け出ていただく必要がございます。また、当社では、同項後段の規定により届け出ていただいた内容の確認を行うほか、居住地域が一定の国のお客様については、同法第10条の6第1項の規定により口座残高等の情報を所轄税務署長に報告することが義務付けられておりますので予めご了承ください。

1. 以下の情報をご記入ください（チェックボックスがある場合は該当する項目にチェックを入れてください）。  
 (3-1) で複数の居住地域を選択した場合、選択した居住地域における本店又は主たる事務所の所在地を (2) 及び別紙1にすべてご記入ください。

(1) 名称	(2) 本店又は主たる事務所の所在地
	〒
(3-1) 居住地域 ※ 複数チェック可能です。	(3-2) 日本以外の居住地域における納税者番号
<input type="checkbox"/> 日本	—
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )	納税者番号：( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )	納税者番号：( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている
<input type="checkbox"/> なし	—
※ 居住地域が本店又は主たる事務所の所在する国と異なる場合又は居住地域がない場合はその理由を併せてご記入ください。 (理由： )	
(4) 特定法人への該当性	
<input type="checkbox"/> 該当しない ※ 2.～3. は記入不要です。	
<input type="checkbox"/> 該当する	
(5) 上場法人等への該当性	
<input type="checkbox"/> 該当しない	
<input type="checkbox"/> 該当する ※ 2.～4. は記入不要です。	

2. お客様が特定法人に該当する場合※1は、お客様の実質的支配者※2の以下の情報をご記入ください（チェックボックスがある場合は該当する項目にチェックを入れてください。）※3。

※1 お客様が特定法人に該当しない場合は記入不要です。

※2 上記の「実質的支配者」とは、「犯罪による収益の移転防止に関する法律施行規則」第11条第2項各号に掲げる自然人のことをいい、同条第4項で自然人とみなされる国等及びその子会社は記載の対象にはなりません。

※3 実質的支配者が複数人いる場合は別紙2もご利用ください。

(1) 氏名	(2) 生年月日（西暦）
	年 月 日
(3) 住所	
〒	
(4-1) 居住地域 ※ 複数チェック可能です。	(4-2) 日本以外の居住地域における納税者番号
<input type="checkbox"/> 日本	—
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )	納税者番号：( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )	納税者番号：( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている

□ なし				—			
※ 居住地国が住所の所在する国と異なる場合又は居住地国がない場合はその理由を併せてご記入ください。 (理由 : _____ )							
(5) 英語表記 ※ (4-1)で「日本以外」を選択した場合のみ、(1)及び(3)に記入した氏名と住所をローマ字でご記入ください。							
Name	First Name	Middle name			Last name		
Address	House Name, Number, Street						
	Town/City/Province/County/State						
							Postal Code/ZIP Code
Country							

3. お客様が内国法人である特定法人で、上記2. (4-1)で「日本以外」(別紙2で追記した実質的支配者を含みます。)にチェックを入れた場合は、お客様の法人番号をご記入ください。この場合、法人番号通知書若しくは法人番号印刷書類及び法人確認書類を併せてご提示ください。

※ お客様が特定法人に該当しない場合は記入不要です。

法人番号 ※日本における法人番号を有する場合のみご記入ください。											

4. 上記1. (3-1)又は2. (4-1)で「日本以外」(別紙2で追記した実質的支配者を含みます。)にチェックを入れた場合は、1. (1)及び(2)で記入したお客様の名称及び本店又は主たる事務所の所在地をローマ字でご記入ください。

英語表記							
Name							
Address	House Name, Number, Street						
	Town/City/Province/County/State						
							Postal Code/ZIP Code
Country							

5. お客様が特定組合員である場合は、特定組合員であるお客様自身の以下の情報をご記入ください。

(1) 氏名又は名称	(2) 住所又は本店若しくは主たる事務所の所在地
	〒

上記の情報が正しいことを誓います。

また、居住地国に変更があった場合は、変更があった日(変更が特定法人の実質的支配者について生じた場合はその変更を知った日。以下同じ。)から3月を経過する日(法人又は特定組合員である場合は、その変更があった日と同じ年の12月31日又はその変更があった日から3月を経過する日のいずれか遅い日)までに異動届出書により申告します。

年 月 日

署名 : \_\_\_\_\_

※ 貴社の取引担当者又は代理人(貴社が書面により授権した者に限ります。)による自署又は記名・押印が必要です。

社用欄

CRS\_HS\_20161221

確認	入力

口座番号	入力日	受付日
総合・MFx		

本店又は主たる事務所の所在地 (2つ目)

1. (2)-②本店又は主たる事務所の所在地		
〒		
4. -②本店又は主たる事務所の所在地		
※ 1. (3-1)又は2. (4-1)で「日本以外」を選択した場合のみ、(2)-②に記入したお客様の住所をローマ字でご記入ください。		
Address	House Name, Number, Street	
	Town/City/Province/County/State	
	Country	Postal Code/ZIP Code

本店又は主たる事務所の所在地 (3つ目)

1. (2)-③本店又は主たる事務所の所在地		
〒		
4. -③本店又は主たる事務所の所在地		
※ 1. (3-1)又は2. (4-1)で「日本以外」を選択した場合のみ、(2)-③に記入したお客様の住所をローマ字でご記入ください。		
Address	House Name, Number, Street	
	Town/City/Province/County/State	
	Country	Postal Code/ZIP Code

実質的支配者（2人目）

(1) 氏名		(2) 生年月日（西暦）	
		年 月 日	
(3) 住所			
〒			
(4-1) 居住地国 ※ 複数チェック可能です。		(4-2) 日本以外の居住地国における納税者番号	
<input type="checkbox"/> 日本		—	
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )		納税者番号： ( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている	
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )		納税者番号： ( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている	
<input type="checkbox"/> なし		—	
※ 居住地国が住所の所在する国と異なる場合又は居住地国がない場合はその理由を併せてご記入ください。 (理由： )			
(5) 英語表記 ※ (4-1)で「日本以外」を選択した場合のみご記入ください。			
Name	First Name	Middle name	Last name
Address			
House Name, Number, Street			
Town/City/Province/County/State			
Country		Postal Code/ZIP Code	

実質的支配者（3人目）

(1) 氏名		(2) 生年月日（西暦）	
		年 月 日	
(3) 住所			
〒			
(4-1) 居住地国 ※ 複数チェック可能です。		(4-2) 日本以外の居住地国における納税者番号	
<input type="checkbox"/> 日本		—	
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )		納税者番号： ( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている	
<input type="checkbox"/> 日本以外 (国名： )		納税者番号： ( ) <input type="checkbox"/> 付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている	
<input type="checkbox"/> なし		—	
※ 住地国が住所の所在する国と異なる場合又は居住地国がない場合はその理由を併せてご記入ください。 (理由： )			
(5) 英語表記 ※ (4-1)で「日本以外」を選択した場合のみご記入ください。			
Name	First Name	Middle name	Last name
Address			
House Name, Number, Street			
Town/City/Province/County/State			
Country		Postal Code/ZIP Code	