

## 特定取引を行う者の届出書（法人用）記入例

### 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8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8項第1号に規定する報告金融機関等に当たります。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いただいた内容の確認を行うほか、居住地国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)で複数の居住地国を選択した場合、選択した居住地国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 ※ 特定組合員等の場合は組合名等をご記入ください。 <b>マネックス商事株式会社</b>	(2) 本店又は主たる事務所の所在地 <b>〒107-6026 東京都港区赤坂一丁目12番32号</b>
(3-1) 居住地国 ※ 複数チェック可能です。 (税務上の居住地を有しない場合は、業務の実質的な管理を行う場所が所在する国・地域をご記入ください。)	(3-2) 日本以外の居住地国における納税者番号
<input checked="" 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
※ 居住地国が本店又は主たる事務所の所在する国と異なる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 checked="" type="checkbox"/> 該当する	
(5) 上場法人等への該当性	
<input checked="" 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（特定組合員等である場合及び人格のない社団等である場合を含みます。）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 <b>真根楠 太郎</b>	(2) 生年月日（西暦） <b>1980年 2月 1日</b>
(3) 住所 <b>〒107-6026 東京都港区赤坂一丁目12番32号</b>	
(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 checked="" type="checkbox"/> 日本	—
<input checked="" type="checkbox"/> 日本以外 (国名： <b>ブラジル</b> )	納税者番号：( <b>1234-56789</b> ) <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、(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
	Taro		Manekusu
Address	House Name, Number, Street		
	1-12-32, Akasaka		
	Town/City/Province/County/State		
	Minato-ku, Tokyo		
	Country	Postal Code/ZIP Code	
Japan	107-6026		

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。

※ お客様が特定法人に該当しない場合(特定組合員等である場合及び人格のない社団等である場合を含みます。)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。												
8	0	1	0	0	0	1	0	8	9	0	6	6

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	Monex Trading Company		
Address	House Name, Number, Street		
	1-12-32, Akasaka		
	Town/City/Province/County/State		
	Minato-ku, Tokyo		
	Country	Postal Code/ZIP Code	
Japan	107-6026		

5. お客様が特定組合員等である場合は、特定組合員等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
	〒

【以下は、遺産法人について記載事項の記載及び報告事項の報告を行うことが必要な場面のみご記入ください】

6. お客様が遺産法人等(遺産の準拠法によって被相続人の遺産が「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8項第7号イに規定する法人等とされるもの)であって、「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省令」第16条の8第1項第7号に該当しない場合には、被相続人の以下の情報をご記入ください。

(1) 氏名	(2) 生年月日(西暦)		
	年 月 日		
(3) (被相続人の死亡の時ににおける) 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、(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	
	Country	Postal Code/ZIP Code

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等である場合は、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。

2020年 8月 1日

署名： 真似楠 太郎

※ 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。（特定組合員等のお客様については、特定組合員等本人又は取引担当者若しくは代理人（特定組合員等であるお客様が書面により授権した者に限りま）の自署又は記名・押印が必要です。）

社用欄

確認	入力	口座番号	入力日	受付日
		総合・MFX		

CRS\_HS\_K\_20200801

特定取引を行う者の届出書  
(複数の本店又は主たる事務所の所在地に係る追記用)

別紙 1

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	

