

お取引目的等のご申告のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

現在、熊本信用金庫を含む各金融機関は、「犯罪による収益の移転防止に関する法律」や、金融庁が策定した「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」等に基づき、お客さまのお取引目的などの確認が義務づけられております。

これらにより、お客さまのお取引目的などに関し、定期的なご申告をお願いすることとなりました。

誠に恐縮ではございますが、右記アンケート回答いただき、本人確認書類を貼り付けの上、返信用封筒に入れて返送いただくようお願い申し上げます。

敬具

本人確認書類の添付について

- ①各設問にご記入もしくは該当する箇所にをつけてください。
- ②アンケート回答後、ミシン目に沿って切り取り、本人確認書類（運転免許証（両面）、運転経歴証明書（両面）、マイナンバーカード（表面））のいずれか1点のコピーを貼付し、返信用封筒に入れて投函ください。



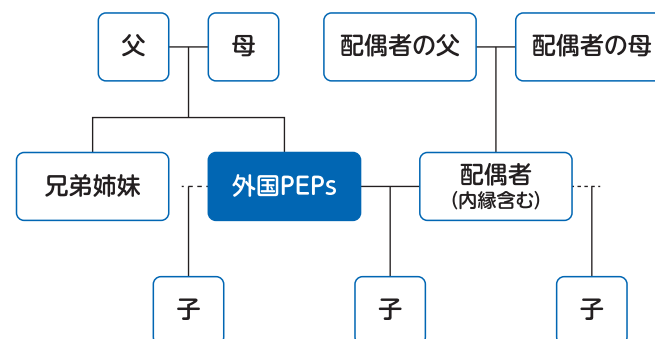
令和 5 年 月 日を目途に、ご記入の上ご返送いただきたくお願い申し上げます。

外国の重要な公的地位にある方（外国PEPs）について

対 象

- 国家の元首
- 我が国における内閣総理大臣その他の国務大臣および副大臣に相当する職
- 我が国における衆議院議長、衆議院副議長、参議院議長または参議院副議長に相当する職
- 我が国における最高裁判所の裁判官に相当する職
- 我が国における特命全権大使・特派大使、政府代表または全権委員に相当する職
- 我が国における統合幕僚長、陸上幕僚長、海上幕僚長、航空幕僚長等
- 中央銀行の役員
- 予算について国会の議決を経、または承認を受けなければならない法人の役員

家族の範囲



本件についてのお問い合わせ

ご不明な点がございましたら、弊庫のお問い合わせ窓口までご連絡をお願いします。

熊本信用金庫

TEL

[受付時間] 9:00~17:00 (土曜、日曜、祝日等、窓口休業日は除きます)

アンケート回答欄

該当する項目の枠内にボールペンでご記入・チェック✓ください。

ご記入日(令和)	年	月	日
お名前	フリガナ <small>※漢字氏名をお書きください。※フリガナも忘れずにお書きください。</small>		
国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 (国名:)		
生年月日	西暦	和暦 M S H R	年 月 日
ご職業(該当するご職業をご選択ください。)			
<input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員/外国公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員等 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方/未就学児			
業種(個人事業主を選択した方は、該当する業種をご選択ください。)* 他をお選びの場合は()内に追記ください			
<input type="checkbox"/> 農林・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業(貴金属/宝石) <input type="checkbox"/> 小売業(除く貴金属/宝石) <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"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> コンサルティング業 <input type="checkbox"/> 弁護士/司法書士/行政書士/会計士/税理士 <input type="checkbox"/> 投資事業 <input type="checkbox"/> 医療/福祉 <input type="checkbox"/> 教育/学習支援業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 貿易業 <input type="checkbox"/> 美術商 <input type="checkbox"/> 古物商/質屋/オークション業 <input type="checkbox"/> 中古車輸出業 <input type="checkbox"/> 中古車販売業 <input type="checkbox"/> 貸金業 <input type="checkbox"/> 警備業 <input type="checkbox"/> 風俗営業 <input type="checkbox"/> カジノ業 <input type="checkbox"/> 解体業 <input type="checkbox"/> 廃棄物収集・処理業 <input type="checkbox"/> その他()			
預金口座の主なご利用目的(口座の使い方、弊庫とのお取引目的(今後を含む)をすべてご選択ください。)* 他をお選びの場合は()内に追記ください			
<input type="checkbox"/> 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業性決済 <input type="checkbox"/> 給与/年金受取 <input type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 借入・ローン <input type="checkbox"/> 1回あたり200万円超の現金取引(出し入れ・現金振込等) <input type="checkbox"/> その他()			
取引予定額(弊庫と通常月における取引予定額をご選択ください。)			
<input type="checkbox"/> ~100万円以下 <input type="checkbox"/> 100万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超~1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円超			
お客さまが「外国の重要な公的地位にある方(過去に対象であった方も含みます)またはそのご家族」に該当するか否かチェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。			
<input type="checkbox"/> 該当しない <input checked="" type="checkbox"/> 該当する(該当する場合、下欄の記入をお願いします。)			
国名	重要な地位を占める方とのご関係	<input type="checkbox"/> ご本人	続柄: ()
職位		<input checked="" type="checkbox"/> ご家族(ご名義:)	

確認書を記入後、ミシン目に沿って切り取り、返信用封筒に入れてください。

本人確認書類貼付欄(のりづけ)

*書類が貼付欄より大きい場合は折りたたんでください。

- ◎ 運転免許証(両面)
- ◎ 運転経歴証明書(両面) *2012年4月1日以降発行のもの
- ◎ マイナンバーカード(表面)

のいずれか1点のコピーを貼付ください。