

2. 事業内容・取引内容

(1) 事業内容

お客さまの事業の内容として、該当する項目1つにチェック☑をお願いします。

該当がない場合は「その他」にチェック☑のうえ()内に具体的内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 1: 労働組合	<input type="checkbox"/> 2: 労働者福祉	<input type="checkbox"/> 3: 生活協同組合
<input type="checkbox"/> 4: 農業/林業/漁業	<input type="checkbox"/> 5: 電気/ガス/水道等	<input type="checkbox"/> 6: 運輸
<input type="checkbox"/> 7: 医療/福祉	<input type="checkbox"/> 8: 教育/学習支援	<input type="checkbox"/> 9: 土業(弁護士・司法書士等)
<input type="checkbox"/> 10: 学術・開発研究	<input type="checkbox"/> 11: 政治・経済・文化団体	<input type="checkbox"/> 12: 印刷
<input type="checkbox"/> 13: その他 (業種: _____ 主な製品・サービス・活動内容: _____)		

お客さまの 団体種類	<input type="checkbox"/> 1: 資本多数決法人(株式会社、有限会社、特定目的法人、投資目的法人等)
	<input type="checkbox"/> 2: 資本多数決でない法人(法人格のある労働組合、生活協同組合、一般社団法人等)
	<input type="checkbox"/> 3: 法人格のない団体

お客さまの代表電話番号をご記入ください。

団体電話番号	—
--------	---

(2) お取引内容

お客さまと当金庫のお取引詳細について、該当する項目1つにチェック☑をお願いします。

取引形態	<input type="checkbox"/> 1: 当金庫渉外職員を通して	<input type="checkbox"/> 2: 店頭窓口	<input type="checkbox"/> 3: インターネットバンキング
	<input type="checkbox"/> 4: ATM	<input type="checkbox"/> 5: それ以外	
取引頻度	<input type="checkbox"/> 1: 週に1回以上	<input type="checkbox"/> 2: 2~3週間に1回	<input type="checkbox"/> 3: 月に1回
	<input type="checkbox"/> 4: 2~3ヶ月に1回	<input type="checkbox"/> 5: 半年に1回	<input type="checkbox"/> 6: 年に1回以下
1回当たりの金額	<input type="checkbox"/> 1: 10万円未満	<input type="checkbox"/> 2: 10万円~100万円未満	<input type="checkbox"/> 3: 100万円~500万円未満
	<input type="checkbox"/> 4: 500万円~1,000万円未満	<input type="checkbox"/> 5: 1,000万円~1億円未満	<input type="checkbox"/> 6: 1億円以上

200万円超の現金取引についてご回答ください。

200万円超の 現金取引の有無	<input type="checkbox"/> 0: ある
	<input type="checkbox"/> 1: ない

200万円超 現金取引の頻度	<input type="checkbox"/> 1: 週に1回以上	<input type="checkbox"/> 2: 2~3週間に1回	<input type="checkbox"/> 3: 月に1回
	<input type="checkbox"/> 4: 2~3ヶ月に1回	<input type="checkbox"/> 5: 半年に1回	<input type="checkbox"/> 6: 年に1回以下
200万円超 現金取引の金額	<input type="checkbox"/> 1: 500万円未満	<input type="checkbox"/> 2: 500万円~1,000万円未満	<input type="checkbox"/> 3: 1,000万円~1億円未満
	<input type="checkbox"/> 4: 1億円以上		
200万円超 現金取引の原資 (最大3つまで)	<input type="checkbox"/> 1: 組合費・会費	<input type="checkbox"/> 2: 事業収入	<input type="checkbox"/> 3: 売上金
	<input type="checkbox"/> 4: 賃貸収入	<input type="checkbox"/> 5: 資産運用益	<input type="checkbox"/> 6: 資産売却資金
	<input type="checkbox"/> 7: 貯蓄	<input type="checkbox"/> 8: 出資金	<input type="checkbox"/> 9: 補助金・助成金
	<input type="checkbox"/> 10: それ以外 (_____)		

3. 「取引担当者」のお名前・部署・役職名をご記入ください。 ※当金庫との取引を担当されている方(代表者様と同じでも構いません)

フリガナ (セイ)	(メイ)	部署
おなまえ (姓)	(名)	役職名
メールアドレス	@	
電話番号	—	
郵便番号	—	
フリガナ		
ご住所 (都道府県)	(市区町村)	(町名・番地)
	(ビル名)	

4. 実質的支配者・外国PEPsについて ※以下のご質問は法人格のある団体様のみ記載が必要です。実質的支配者の詳細については別紙をご確認いただき、必要事項をご記入ください。

実質的 支配者 ①	フリガナ (セイ)	(メイ)	生年月日(西暦)				
	おなまえ (姓)	(名)	年	月	日		
	ご住所 (都道府県)	(市区町村)	(町名・番地)	(ビル名)			
	法人との関係	<input type="checkbox"/> 1: 議決権の25%超を保有する方/収益・財産の25%超の配当・分配を受ける方 <input type="checkbox"/> 2: 事業活動に支配的な影響力を有する方 <input type="checkbox"/> 3: 代表権を有する方					
	職業/事業内容	実質的支配者の方のご職業等として、該当する項目1つにチェック☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 001: 会社員 <input type="checkbox"/> 002: 公務員 <input type="checkbox"/> 003: 自営業 <input type="checkbox"/> 004: 団体役職員 <input type="checkbox"/> 005: パートバイト派遣契約 <input type="checkbox"/> 008: 退職者/無職 <input type="checkbox"/> 009: 会社役員 <input type="checkbox"/> 010: その他職業					
	外国PEPs	<input type="checkbox"/> 01: 該当	<input type="checkbox"/> 02: 非該当				
	国籍	01: 日本 <input type="checkbox"/>	02: 日本以外 <input type="checkbox"/>	[02: 日本以外]の方は、以下にご記入ください。			
	国名						
	アルファベット氏名 (姓)	(名)					
	在留資格	在留期限(西暦)*1				年	月

実質的 支配者 ②	フリガナ (セイ)	(メイ)	生年月日(西暦)				
	おなまえ (姓)	(名)	年	月	日		
	ご住所 (都道府県)	(市区町村)	(町名・番地)	(ビル名)			
	法人との関係	<input type="checkbox"/> 1: 議決権の25%超を保有する方/収益・財産の25%超の配当・分配を受ける方 <input type="checkbox"/> 2: 事業活動に支配的な影響力を有する方 <input type="checkbox"/> 3: 代表権を有する方					
	職業/事業内容	実質的支配者の方のご職業等として、該当する項目1つにチェック☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 001: 会社員 <input type="checkbox"/> 002: 公務員 <input type="checkbox"/> 003: 自営業 <input type="checkbox"/> 004: 団体役職員 <input type="checkbox"/> 005: パートバイト派遣契約 <input type="checkbox"/> 008: 退職者/無職 <input type="checkbox"/> 009: 会社役員 <input type="checkbox"/> 010: その他職業					
	外国PEPs	<input type="checkbox"/> 01: 該当	<input type="checkbox"/> 02: 非該当				
	国籍	01: 日本 <input type="checkbox"/>	02: 日本以外 <input type="checkbox"/>	[02: 日本以外]の方は、以下にご記入ください。			
	国名						
	アルファベット氏名 (姓)	(名)					
	在留資格	在留期限(西暦)*1				年	月

実質的 支配者 ③	フリガナ (セイ)	(メイ)	生年月日(西暦)				
	おなまえ (姓)	(名)	年	月	日		
	ご住所 (都道府県)	(市区町村)	(町名・番地)	(ビル名)			
	法人との関係	<input type="checkbox"/> 1: 議決権の25%超を保有する方/収益・財産の25%超の配当・分配を受ける方 <input type="checkbox"/> 2: 事業活動に支配的な影響力を有する方 <input type="checkbox"/> 3: 代表権を有する方					
	職業/事業内容	実質的支配者の方のご職業等として、該当する項目1つにチェック☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 001: 会社員 <input type="checkbox"/> 002: 公務員 <input type="checkbox"/> 003: 自営業 <input type="checkbox"/> 004: 団体役職員 <input type="checkbox"/> 005: パートバイト派遣契約 <input type="checkbox"/> 008: 退職者/無職 <input type="checkbox"/> 009: 会社役員 <input type="checkbox"/> 010: その他職業					
	外国PEPs	<input type="checkbox"/> 01: 該当	<input type="checkbox"/> 02: 非該当				
	国籍	01: 日本 <input type="checkbox"/>	02: 日本以外 <input type="checkbox"/>	[02: 日本以外]の方は、以下にご記入ください。			
	国名						
	アルファベット氏名 (姓)	(名)					
	在留資格	在留期限(西暦)*1				年	月

*1 永住権をお持ちの場合、在留期限の記入は不要です。

【金庫使用欄】	受付日	年	月	日
確認日	事業内容確認方法	事業内容確認書類	検印	作成印
年 月 日	<input type="checkbox"/> 申告(法人以外) <input type="checkbox"/> 書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明 <input type="checkbox"/> ()		