

ご回答期限

年 月末日までに  
投函ください。

## 八十二長野銀行

【お問い合わせ】 ハローはちに係

八十二の ハローはちに  
通話料 無料 0120-82-8682

音声ガイダンスから⑤→②を押してください。  
月曜日から金曜日 9:00～17:00  
(土・日・祝日および12/31～1/3を除く)

## 銀行へのお届け内容等確認のお願い

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は八十二長野銀行をご利用いただき、誠にありがとうございます。

さて、近年マネー・ローンダリングおよびテロ資金供与対策の重要性が国際的に高まっており、各金融機関では関係省庁等と連携し様々な対策を行っています。当行ではこの一環として、既にお取引のあるお客さまについても、お取引の内容や状況等に応じて、お客さまに関する情報やお取引目的等の定期的な確認を順次お願いしております。

つきましては、本紙記載内容に沿ってご記入いただき、同封しております返信用封筒で回答期限までにご返送いただきますようお願い申し上げます。

お客さまにはお手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

敬具

※1 ご記入いただいた情報は、当行の個人情報保護の方針に則り厳格に管理いたします。

※2 ご住所・ご名義を変更されているお客さまは、お手数ですが別途変更のお手続きをお願いします。

※3 今回のご依頼は、八十二長野総合口座取引規定、普通預金規定等に基づくお客さま情報等の確認のお願いです。マネー・ローンダリング、テロ資金供与、もしくは経済制裁関係法令等への抵触のおそれがあると判断される場合には、当行規定に基づき入出金等のお取引の一部がご利用いただけなくなる場合がございますのであらかじめご了承ください。

### 「お届け内容等確認書」のご記入について

#### 表面

記載内容をご確認の上、  
青枠・太枠内にご記入ください。

お届け内容等確認書

1 2 3 4

#### 裏面

5 6 7 8 に記載の  
条件に該当する場合は、  
裏面の質問事項に  
ご記入ください。

5 6 7 8

### 「お届け内容等確認書」のご提出について

上記に記載したご回答期限までに、同封しております返信封筒にてご返送ください。

#### STEP 1

「お届け内容等確認書」を  
ご記入ください

お届け内容等確認書

#### STEP 2

本書類を切り取らずに返信封筒に  
入れしっかり糊付けください

返信封筒

#### STEP 3

郵便ポストへ  
投函してください

郵便ポスト

CIF番号 銀行使用欄

A40-380

CIF番号 銀行使用欄

## お届け内容等確認書

下記事項の確認をさせていただきます。当行へのお届け内容を印刷  
しております。現状に即した内容・番号を青枠・太枠内にご記入ください。

※ご回答内容について当行での確認が完了するまでに数週間かかる場合がございますのでご了承ください。

### 1 ご記入日

(右枠内にご記入ください)

ご記入日  
(西暦) 2 0 年 月 日

お取引名義人さま

### 2

#### 事業内容・法人／団体の代表者さまの住所・氏名・生年月日

●下記選択項目から該当する番号をご記入ください。

【事業内容 選択項目】

51 製造業 52 建設業 53 情報通信業 54 運輸業 55 卸売業 56 小売業  
57 サービス業 58 金融業 59 保険業 60 不動産業 61 農業 62 林業  
63 同好会・サークル 64 旅行会 65 町内会・商店会 66 同窓会 67 共済会  
68 マンション管理組合 69 親睦会 99 その他 ※右の〔 〕に具体的に記入ください。〔※〕

●法人／団体の代表者さまの住所・氏名・生年月日をご記入ください。

法人／団体 の代表者	住所	〒 -										
	氏名						生年月日				年	月

### 3 お取引目的

●印刷された全ての口座について、下記選択項目から現状に合った番号をご記入ください。

【お取引目的 選択項目】

02 事業費決済 06 貯蓄 07 資産運用 08 融資返済用 09 外国為替取引(外為取引)  
99 その他 ※右下の〔 〕に具体的に記入ください。

取引店名	店番	口座番号	お届けのお取引目的	現状のお取引目的の記入欄(3つまで)							
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>〔※〕</td></tr></table>							〔※〕
						〔※〕					

### 4

#### 記載内容の確約 (必ずご記入ください)

私は、本書に記載した内容について、事実と相違ないことを確約します。

ご署名	
名義人様と ご関係	((例)代表取締役、経理担当者)

裏面 5 6 7 8 の質問事項にもご記入をお願いします。＼

5 お客さまの年商・資産の状況

●下記の中から該当する選択肢に☑を記入ください。

年商(収入)	<input type="checkbox"/> 100万円未満	<input type="checkbox"/> 100万円以上1,000万円未満	<input type="checkbox"/> 1,000万円以上5,000万円未満
	<input type="checkbox"/> 5,000万円以上1億円未満	<input type="checkbox"/> 1億円以上	
金融資産	<input type="checkbox"/> 100万円未満	<input type="checkbox"/> 100万円以上500万円未満	<input type="checkbox"/> 500万円以上1,000万円未満
	<input type="checkbox"/> 1,000万円以上3,000万円未満	<input type="checkbox"/> 3,000万円以上	

6 【実質的支配者の確認】同封の記入例をご覧ください該当の項目にご記入ください。

●STEP 1【法人形態】で、3. 上場法人・国・地公体・任意団体を選択されたお客さまは、STEP 2 の記入は不要です。

STEP1 【法人形態】下記の1～3のいずれかに該当しますか、該当番号を右にご記入ください。

※ 1 または 2 に該当する場合は、STEP2を必ずご記入ください。

1. 資本多数決法人	(株式会社、投資法人、特定目的会社 等)	法人形態
2. 資本多数決法人以外	(一般社団・財団法人、学校・宗教・医療・社会福祉・NPO法人、合名・合資・合同会社 等)	
3. 上場法人・国・地公体・任意団体	(町内会、親睦会、サークル、同好会、管理組合 等) ※STEP2の記入は不要です。	

STEP2 【実質的支配者について】法人形態 1 または 2 に該当する法人は、実質的支配者について必ずご記載ください。

※4名以上が該当の場合はご連絡ください

実質的支配者①	関係性	法人形態	同封の記入例をご覧ください、法人形態 1 または 2 での関係性判断をご確認の上、該当する選択肢に☑を記入ください。			
			1	<input type="checkbox"/> A1 または <input type="checkbox"/> A2 ➡ 株式の25%～50%超の議決権を <input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 保有している ➡ 保有株式は【 %】	<input type="checkbox"/> B 事業活動に支配的な影響力を有している ➡ <input type="checkbox"/> 大口取引先 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> その他【 %】	<input type="checkbox"/> C 法人を代表し、その業務を執行している ➡ 役職名【 %】
			2	<input type="checkbox"/> D1 または <input type="checkbox"/> D2 ➡ 収益総額の25%～50%超の収益の配当または財産分配を受け取る ➡ 収益分配は【 %】	<input type="checkbox"/> E 事業活動に支配的な影響力を有している ➡ <input type="checkbox"/> 大口取引先 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> その他【 %】	<input type="checkbox"/> F 法人を代表し、その業務を執行している ➡ 役職名【 %】
			(フリガナ)			
おなまえ		生年月日 (設立年月日)	大・昭・平・令	年	月	日
おところ	〒 -					
外国 PEPs	お客さまは外国政府等における重要な公的地位にある方ですか。※外国の重要な地位にある方については、別紙を参照ください <input type="checkbox"/> 01 該当しない <input type="checkbox"/> 02 該当する ➡ (具体的にお答えください)					
実質的支配者②	関係性	法人形態	同封の記入例をご覧ください、法人形態 1 または 2 での関係性判断をご確認の上、該当する選択肢に☑を記入ください。			
			1	<input type="checkbox"/> A1 または <input type="checkbox"/> A2 ➡ 株式の25%～50%超の議決権を <input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 保有している ➡ 保有株式は【 %】	<input type="checkbox"/> B 事業活動に支配的な影響力を有している ➡ <input type="checkbox"/> 大口取引先 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> その他【 %】	<input type="checkbox"/> C 法人を代表し、その業務を執行している ➡ 役職名【 %】
			2	<input type="checkbox"/> D1 または <input type="checkbox"/> D2 ➡ 収益総額の25%～50%超の収益の配当または財産分配を受け取る ➡ 収益分配は【 %】	<input type="checkbox"/> E 事業活動に支配的な影響力を有している ➡ <input type="checkbox"/> 大口取引先 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> その他【 %】	<input type="checkbox"/> F 法人を代表し、その業務を執行している ➡ 役職名【 %】
			(フリガナ)			
おなまえ		生年月日 (設立年月日)	大・昭・平・令	年	月	日
おところ	〒 -					
外国 PEPs	お客さまは外国政府等における重要な公的地位にある方ですか。※外国の重要な地位にある方については、別紙を参照ください <input type="checkbox"/> 01 該当しない <input type="checkbox"/> 02 該当する ➡ (具体的にお答えください)					
実質的支配者③	関係性	法人形態	同封の記入例をご覧ください、法人形態 1 または 2 での関係性判断をご確認の上、該当する選択肢に☑を記入ください。			
			1	<input type="checkbox"/> A1 または <input type="checkbox"/> A2 ➡ 株式の25%～50%超の議決権を <input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 保有している ➡ 保有株式は【 %】	<input type="checkbox"/> B 事業活動に支配的な影響力を有している ➡ <input type="checkbox"/> 大口取引先 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> その他【 %】	<input type="checkbox"/> C 法人を代表し、その業務を執行している ➡ 役職名【 %】
			2	<input type="checkbox"/> D1 または <input type="checkbox"/> D2 ➡ 収益総額の25%～50%超の収益の配当または財産分配を受け取る ➡ 収益分配は【 %】	<input type="checkbox"/> E 事業活動に支配的な影響力を有している ➡ <input type="checkbox"/> 大口取引先 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> その他【 %】	<input type="checkbox"/> F 法人を代表し、その業務を執行している ➡ 役職名【 %】
			(フリガナ)			
おなまえ		生年月日 (設立年月日)	大・昭・平・令	年	月	日
おところ	〒 -					
外国 PEPs	お客さまは外国政府等における重要な公的地位にある方ですか。※外国の重要な地位にある方については、別紙を参照ください <input type="checkbox"/> 01 該当しない <input type="checkbox"/> 02 該当する ➡ (具体的にお答えください)					

7 外国送金を行っていますか(予定していますか)。

☐ いいえ

☐ はい

☒ はい選択時のみ  
以下項目を記入

【お金を送金する場合(仕向送金)】

送金目的	<input type="checkbox"/> ご家族への送金 <input type="checkbox"/> 学資支払 <input type="checkbox"/> 海外での資金運用 <input type="checkbox"/> 商品購入代金支払 <input type="checkbox"/> その他( )
送金頻度	<input type="checkbox"/> 週1回以上 <input type="checkbox"/> 2～3週間に1回位 <input type="checkbox"/> 月1回位 <input type="checkbox"/> 2～3ヵ月に1回位 <input type="checkbox"/> 半年に1回位 <input type="checkbox"/> 1年に1回位以下
送金金額(1回あたり)	<input type="checkbox"/> 10万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円超
送金相手国	①( ) ②( ) ③( )

【お金をお受け取りになる場合(被仕向送金)】

受取目的	<input type="checkbox"/> ご家族からの送金 <input type="checkbox"/> 配当金・利金等受取 <input type="checkbox"/> その他( )
受取頻度	<input type="checkbox"/> 週1回以上 <input type="checkbox"/> 2～3週間に1回位 <input type="checkbox"/> 月1回位 <input type="checkbox"/> 2～3ヵ月に1回位 <input type="checkbox"/> 半年に1回位 <input type="checkbox"/> 1年に1回位以下
受取金額(1回あたり)	<input type="checkbox"/> 10万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円超
受取相手国	①( ) ②( ) ③( )

※外国送金につきまして、本部担当部署もしくはお取引店から追加のご質問をさせていただく場合がございます。

8 お客さまで外国送金等の外国為替取引を行っているお客さまは以下の設間にもお答えください。

【自社の業績】

直近の決算月	年	月	
海外売上	千円／年	海外仕入	千円／年

【外国送金の件数・金額】

外国仕向送金等、資金決済件数	件／年	外国仕向送金等、資金決済金額	千円／年
外国被仕向送金等、資金回収件数	件／年	外国被仕向送金等、資金回収金額	千円／年

【輸入取引(上位3先をご記入ください)】

【1】	輸入先名	所在地
	(業種)	(輸入商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )%、LC付( )%、LC無( )%、サイト( )ヶ月
【2】	輸入先名	所在地
	(業種)	(輸入商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )%、LC付( )%、LC無( )%、サイト( )ヶ月
【3】	輸入先名	所在地
	(業種)	(輸入商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )%、LC付( )%、LC無( )%、サイト( )ヶ月

【輸出取引(上位3先をご記入ください)】

【1】	輸出先名	所在地
	(業種)	(輸出商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )% 手形( )% サイト( )ヶ月
【2】	輸出先名	所在地
	(業種)	(輸出商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )% 手形( )% サイト( )ヶ月
【3】	輸出先名	所在地
	(業種)	(輸出商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )% 手形( )% サイト( )ヶ月

【貿易外取引(配当金、コンサルティング、経費立替金、不動産・投資資金・特許料(上位3先をご記入ください))】

【1】	相手先	所在地
	(業種)	(輸出商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )% 手形( )% サイト( )ヶ月
【2】	相手先	所在地
	(業種)	(輸出商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )% 手形( )% サイト( )ヶ月
【3】	相手先	所在地
	(業種)	(輸出商品) (州・省・都市) (国名)
	(年間取引金額)	千円／年 (決済)送金( )% 手形( )% サイト( )ヶ月

※外国とのお取引につきまして、本部担当部署やお取引店の担当者から追加のご質問をさせていただく場合がございます。  
ご協力の程、何卒宜しくお願い致します。

銀行使用欄

集中事務センター

精査印

係印

〔部店名