

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(実特法)に基づく新規届出書(個人のお客さま)

Self Certification Pursuant to the Law concerning the Special Measures of the Income Tax Law, the Corporation Tax Law and the Local Tax Law for the Enforcement of Income Tax Conventions (the "Law") (New Account) (for Individuals)

●太枠のなかをご記入ください。Please fill in the information within the bold lines.

お名前 Name	Mr. Ms.	様
ご住所 Address	〒 Zip Code	
生年月日 Date of Birth	西暦	年 月 日 Year Month Day

●私は日本居住者であり税法上の居住国は日本のみです。(該当の口欄にチェック(✓)してください。)

I am **a resident of Japan** and **a tax resident only of Japan** (check the applicable box below)

はい YES	<input type="checkbox"/>	⇒ 署名欄にご署名をお願いいたします。Please sign the signature box below.
いいえ NO	<input type="checkbox"/>	⇒ 以下の項目をご記入のうえ、署名欄にご署名をお願いいたします。 Please provide below the requested details and sign the signature box below.

税法上の居住国および居住国ごとの納税者番号 Jurisdiction of tax residence and Taxpayer Identification Number (TIN) (該当する国および納税者番号がある場合は、すべてご記入ください。該当の口欄にチェック(✓)してください。) Please check the boxes and provide all the jurisdictions of tax residence and TIN	税法上の居住国 Jurisdiction of Tax Residence <input type="checkbox"/> 日本 JAPAN	納税者番号(提供できない場合は理由を記入(選択)ください。) Taxpayer Identification Number (Specify the reason if no TIN is available) 納税者番号は不要です。 No need to provide TIN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税者番号 Taxpayer Identification Number: () <input type="checkbox"/> 付与されていない Not issued yet. <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている Submission prohibited by law.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税者番号 Taxpayer Identification Number: () <input type="checkbox"/> 付与されていない Not issued yet. <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている Submission prohibited by law.
	<input type="checkbox"/> 上記住所と税法上の居住国が異なる場合、または居住国を有しない場合 Specify the reason if the above address is different from the jurisdiction of Tax residence or no jurisdiction of tax residence is available. 理由 Reason: ()	
その他参考となるべき事項 Other matters for reference		

私は、本届出書記載の情報が正確であることを認めます。また、実特法に基づき、政府間で情報交換が行われることを理解し、本届出書記載の居住国情報に変更が生じた場合は、3ヵ月以内に再提出します。

I hereby certify that the information provided on this form is correct. I understand that the information contained in this form may be provided to the government of other countries pursuant to the Law, and will submit a new form within 3 months if the residency information on this form needs to be updated.

日付: 20 年 月 日
Date Year Month Day

ご署名 Signature

銀行使用欄 Bank Use Only		受付支店名	受付担当者名	承認	CRS	
BRTR	受付 / /				入力	承認



※「お客様控」として交付する場合は、銀行使用欄を除いてコピーすること