

お客様登録用紙(個人・個人事業主)



★太枠の中をご記入ください。

年 月 日

お客様ご記入欄				弊社確認欄	
個人	氏名	フリガナ		本人確認書類(顔写真付) いずれか1点	
	住所	フリガナ [〒 -]		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 乗員手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 古物営業許可証 <input type="checkbox"/> その他()	
	電話番号		生年月日	年 月 日	発行者: 記号番号: 有効期限: 発行or領収日:
	◎取引目的 <small>200万円以上の取引の方は ご記入下さい。</small>	売却 ・ 購入 ・ その他()			
	ご職業	自営業 ・ 会社役員 ・ 会社員 ・ 公務員 ・ 専業主婦 ・ パート/アルバイト ・ その他()			
	屋号/営業所の名称	フリガナ	電話番号	TEL: FAX:	(顔写真なし) 2点 or 1点+公共料金等の領収書 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 上記2点 or 下記1点ずつ 同住所記載の <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 社会保険領収書 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 発行者: 記号番号: 有効期限: 発行or領収日:
住所 <small>(上記住所と異なる場合は ご記入下さい)</small>	フリガナ [〒 -]				
口座	振込先口座	銀行 信用金庫	本店 支店	当座 普通	<input type="checkbox"/> 対面取引 ●原本の確認日 (年 月 日) ●取引文書の送付 (年 月 日) ●取引文書の到着確認日 (年 月 日) ●本人確認書類(写し)の添付: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		口座番号:	口座名義:		
代理人	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 非対面取引(郵送) ●原本の確認日 (年 月 日) ●取引文書の送付 (年 月 日) ●取引文書の到着確認日 (年 月 日) ●本人確認書類(写し)の添付: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	住所	フリガナ [〒 -]			
	電話番号		個人との関係	従業員 ・ 親族 ・ その他()	
代理人確認	本人確認書類(顔写真付) いずれか1点		(顔写真なし) 2点 or 1点+公共料金等の領収書		<input type="checkbox"/> ハイリスク取引(確認日 年 月 日) 追加確認書類の名称: 発行: 記号番号: 実質支配者の関係確認: 発行: 記号番号: 資産収入の確認方法: 発行: 記号番号: 外国PEPsに該当すると認めた理由:
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 乗員手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他() 発行者: 記号番号: 有効期限: 発行or領収日:		<input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 上記2点 or 上記1点と下記1点ずつ 同住所記載の <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 社会保険領収書 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 発行者: 記号番号: 有効期限: 発行or領収日:		

※代理人取引の場合は、別途委任状が必要となります。

顧客登録: 新規 ・ 変更(更新) / 取引の種類: 店頭 ・ 郵送 / 担当支店 / 担当者

支払調書発行の伝票番号: / 取引の種類: 古物営業法 ・ 犯収法 / ハイリスク取引: 有り

事業部長印	犯収法対策室印	支店長印