法人用

受付番号※ （英数字 2 桁＋数字 12 桁）	

※「口座開設申込後に配信されるお知らせメール」または「口座開設ナビにログイン後のトップ画面」を参照。

特定取引を行う者の届出書（新規）

「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」に基づいて、金融機関はお客さまの居住地国（※）および納税者番号等の確認・報告が義務付けられております。
ご理解、ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。
※居住地国とは、居住者として所得税・法人税に相当する税をお客さまが納めるべき国を指します。

＜届出事項＞

パート1 （法人基本情報）

法人名 Name			
本店もしくは主たる事務所の所在地 Address	(zip code)	(House Name, Number, Street)	(Town, City, Province, Country, State)

居住地国および納税者番号 Country of residence and Foreign TIN	居住地国（Country of residence）	外国納税者番号（Foreign TIN）
	☐ 日本	日本の場合、納税者番号の記入は不要です。
	(Country of residence) ☐	納税者番号（TIN）［ ］ ☐付与されていない ☐法令で第三者提供が禁止されている
	(zip code) / (House Name, Number, Street) / (Town, City, Province, Country, State)	
	ご住所と居住地国が異なる理由	
	(Country of residence) ☐	納税者番号（TIN）［ ］ ☐付与されていない ☐法令で第三者提供が禁止されている
	(zip code) / (House Name, Number, Street) / (Town, City, Province, Country, State)	
	ご住所と居住地国が異なる理由	

その他参考となるべき事項 Other reference			
特定取引を行う者についての追加確認	該当する場合にはチェックボックスにチェックください。		
	☐	上場法人およびその関連会社	
	☐	上場法人と一定の支配関係に準ずる関係がある法人	
	☐	上場組合等と一定の支配関係に準ずる関係がある法人	
	☐	国、地方公共団体もしくは日本銀行または外国政府、外国の地方公共団体、外国政府または外国の地方公共団体に準ずるもの、外国の中央銀行もしくは我が国が加盟している国際機関	
	☐	外国報告金融機関とそれに類するもの（ただし、外国（報告対象国および一定の租税条約締結国を除く）で設立された投資事業体を除く）	
	☐	設立 2 年未満で事業を開始していない法人(= 新設法人) （売上の有無に関わらず、営業活動を開始していない法人）	設立日 （　　年　　月　　日）
	☐	特定法人 P3 のフローチャート参照	☐ 実質的支配者がいる ⇒パート2 をご記入ください。 ☐ 実質的支配者がいない⇒ご署名・ご捺印欄にご記入いただき、本届出書の記載は終了です。
	☐	特定組合員等 以下に該当する場合にはチェックボックスにチェックください。 ☐上場組合等に係る特定組合員等 ☐上場法人と一定の支配関係に準ずる関係がある組合等に係る特定組合員等 ☐上場組合等と一定の支配関係に準ずる関係がある組合等に係る特定組合員等 ⇒ パート3 をご記入ください。	

パート2 （実質的支配者情報） 前ページで「特定法人」かつ「実質的支配者がいる」をチェックした場合、ご記入ください。			
法人番号 Corporate Numbers	（特定法人が内国法人であり、かつ、実質的支配者の居住地国が外国であるときのみご記載ください。）		
実質的支配者について以下にご記入ください。（※複数名の場合、追記用書面にご記入ください）			
お　名　前 Name	(First Name)	(Middle Name)	(Last Name)
ご　住　所 Address	(zip code)	(House Name, Number, Street)	(Town, City, Province, Country, State)
生年月日（西暦） Birthday	年　　月　　日		
居住地国 および納税者番号 Country of residence and Foreign TIN	居住地国（Country of residence）	外国納税者番号（Foreign TIN）	
	☐ 日本	日本の場合、納税者番号の記入は不要です。	
	(Country of residence) ☐	納税者番号（TIN）［　　］ ☐付与されていない　☐法令で第三者提供が禁止されている	
	(zip code)	(House Name, Number, Street)	(Town, City, Province, Country, State)
	ご住所と居住地国が異なる理由		
その他参考 となるべき事項 Other reference			

パート3 （特定組合員情報） 前ページで「特定組合員等」にチェックした場合、ご記入ください。			
特定組合員等について以下にご記入ください。			
お名前／名称			
ご住所／本店もしくは 主たる事務所の 所在地	(zip code)	(House Name, Number, Street)	(Town, City, Province, Country, State)

＜ご署名欄＞　必ず下記にご記入のうえ、本書面をご提出ください。

ご記入日（西暦）	年　　月　　日

当社は、本届出書記載の情報が正確であることを認めます。
また、当社の居住地国や実質的支配者の情報に変更が生じた場合は、3カ月以内に再提出します。

法人名

代表者名

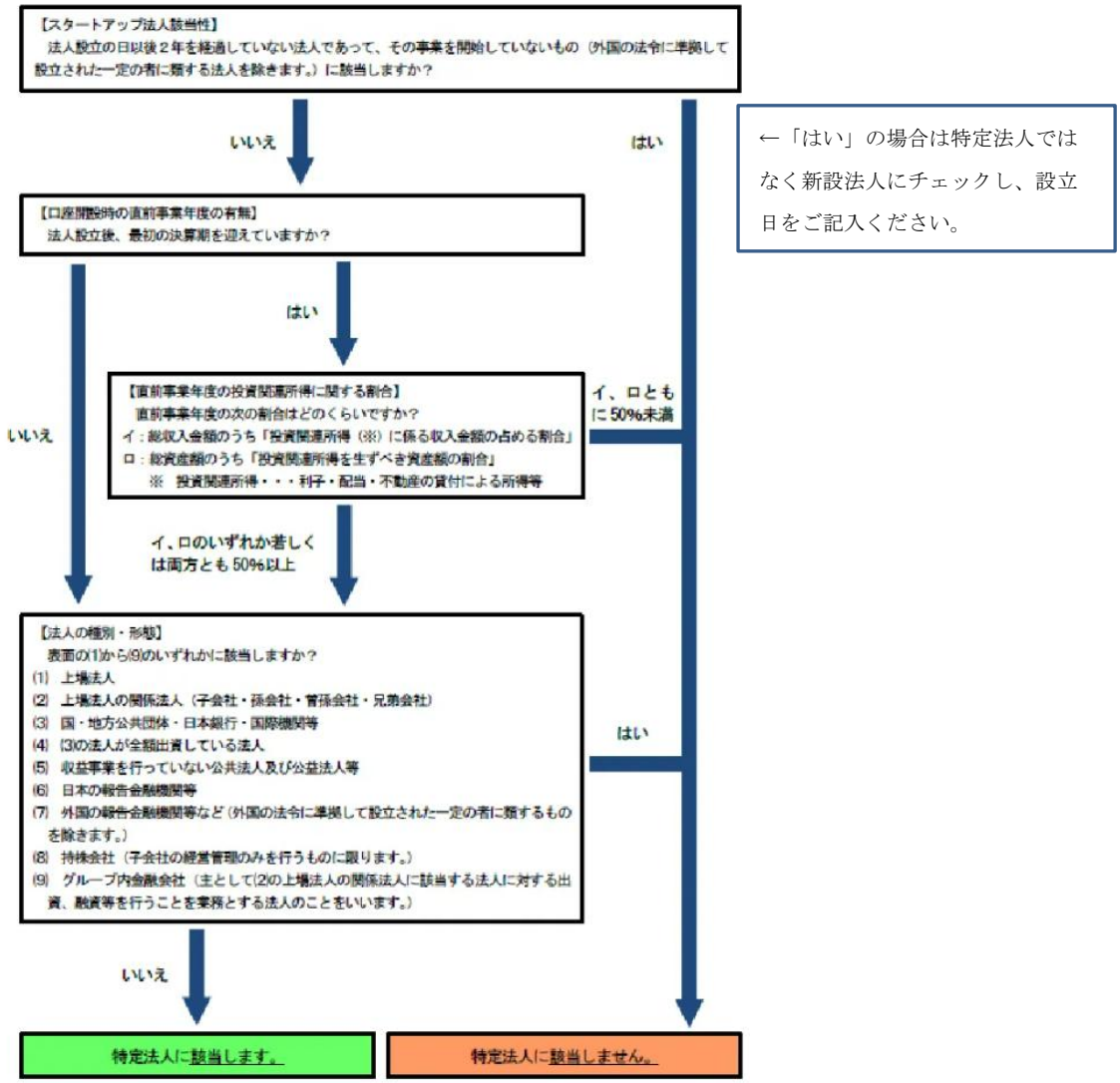
Sign Here（ご署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【特定法人】

特定法人の判定につきましては、以下の国税庁（令和８年１月）判定フローチャートにてご確認ください。

https://gmo-aozora.com/business/account/specific-corporation.html

（参考）特定法人の判定（フローチャート）



【特定組合員】

特定組合員とは、組合契約を締結している組合員（匿名組合契約（これに準するものも含む）および外国におけるこれに類する契約にあっては、匿名組合契約等に基づいて出資を受ける者）であって、本取引を当該組合契約によって成立する組合の業務として行うものを指します。

【実質的支配者】

実質的支配者とは、以下のいずれかに該当する個人を指します。

① 株式会社、投資法人、特定目的会社、資本多数決法人のうち、その議決権の総数の四分の一を超える議決権を直接または間接に有していると認められる自然人があるもの：当該自然人

② 資本多数決法人（前号に掲げるものを除く。）のうち、出資、融資、取引その他の関係を通じて当該法人の事業活動に支配的な影響力を有すると認められる自然人があるもの：当該自然人

③ 資本多数決法人以外の法人のうち、次のイまたはロに該当する自然人があるもの：当該自然人

イ 当該法人の事業から生ずる収益または当該事業に係る財産の総額の四分の一を超える収益の配当または財産の分配を受ける権利を有していると認められる自然人

ロ 出資、融資、取引その他の関係を通じて当該法人の事業活動に支配的な影響力を有すると認められる自然人

④ 前三号に定める者がない法人：当該法人を代表し、その業務を執行する自然人

法人用

受付番号※ （英数字 2 桁＋数字 12 桁）	

※「口座開設申込後に配信されるお知らせメール」または「口座開設ナビにログイン後のトップ画面」を参照。

パート2で実質的支配者が複数いる場合にのみ、当該追記用書面をご利用ください。

実質的支配者（追記用）

実質的支配者さまのご氏名ご住所を英語表記でご記入ください。

チェック欄がある場合は該当する項目にチェック☑を入れて下さい

お　名　前 Name	(First Name)	(Middle Name)	(Last Name)
ご　住　所 Address	(zip code)	(House Name, Number, Street)	(Town, City, Province, Country, State)
生年月日（西暦） Birthday	年　　月　　日		
居住地国 および納税者番号 Country of residence and Foreign TIN	居住地国（Country of residence）	外国納税者番号（Foreign TIN）	
	☐ 日本	日本の場合、納税者番号の記入は不要です。	
	(Country of residence) ☐	納税者番号（TIN）［　　］ ☐付与されていない　☐法令で第三者提供が禁止されている	
	(zip code)	(House Name, Number, Street)	(Town, City, Province, Country, State)
	ご住所と居住地国が異なる理由		
その他参考 となるべき事項 Other reference			

＜ご署名欄＞　必ず下記にご記入のうえ、本書面をご提出ください。

ご記入日（西暦）	年　　月　　日

当社は、本届出書記載の情報が正確であることを認めます。
また、当社の居住地国や実質的支配者の情報に変更が生じた場合は、3カ月以内に再提出します。

法人名

代表者名

Sign Here（ご署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿