

# 記入例

## 日本国籍のお客さま

### ご提出期限

年 月 末日  
までに投函ください。



富山第一銀行  
お客さま情報確認センター  
〒930-0819  
富山県富山市奥田本町6-18

## お客さま情報確認に関するご協力のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
また平素より富山第一銀行をお引き立て賜り、厚く御礼申し上げます。

近年、国際社会においてマネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策の重要性が高まっております。また、国内においても預金口座を悪用した特殊詐欺などの金融犯罪が発生しています。こうした背景から、金融庁は2018年2月に「マネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策に関するガイドライン」を公表いたしました。弊行ではこれに基づき、すでにお取引をいただいているお客さまに対し、お客さまに関する情報やお取引の目的等に関し、定期的なご提供をお願いしております。お客さまに引続き安心・安全な金融サービスをご利用いただくために必要となるものです。

つきましては、スマートフォン・タブレットでのWEBによるご回答、または、郵送によるご回答のいずれかのお手続により、上部記載のご提出期限までにご提出いただきますようお願い申し上げます。

お手数をおかけし誠に恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。なお、本状は順不同で順次送付しておりますので、同居のご家族さまであっても同じタイミングで郵送されるとは限りません。また、本状と行き違いにより、お取引がなくなった節は、失礼の段お許しくださいませようお願い申し上げます。

敬具

## ご提出方法 スマートフォン・タブレットまたは郵送のどちらかでご提出ください。

### スマートフォン・タブレットの場合 (所要時間 15分程度)

顔写真付の本人確認書類をお持ちの方は、こちらが便利です。※本人確認書類のコピーをご準備いただく必要はありません。

日本国籍のお客さま ①運転免許証 ②運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付のもの) ③住民基本台帳カード(顔写真真付)

日本国籍以外のお客さま ①在留カード ②特別永住者証明書

右のQRコードを読み取りアクセスしてください。

※このQRコードは宛名のお客さま専用です。  
他のお客さまが使用した場合は、回答が無効になります。

### 郵送の場合

「お客さま情報ご確認書」の表面・裏面ともに記入後、裏面に「本人確認書類のコピー」を貼り付けてください。  
内容に誤りがないことを確認し、同封の返信用封筒に入れてポストに投函ください。

本件に関する問い合わせ窓口

お客さま情報確認センター  
**0120-183-188** 【受付時間】  
9:00~17:00(土日祝、年末年始除く)

# お客さま情報ご確認書

お客さまからお預かりした個人情報は、このお客さま情報の確認のほか、銀行所定の利用目的で取扱いいたします。(富山第一銀行ホームページ:「個人情報の取扱いについて」もご参照ください。)

※ STEP 1 ~ STEP 5 の設問にご回答願います。

STEP 1 「お客さま情報ご確認書」のご記入日、お名前をご記入ください。  
未成年のお客さまの場合は、親権者の方が、未成年者のお客さま自身の状況についてご記入願います。

ご記入日 (YYYY/MM/DD)	フリガナ	トヤマ イチロウ
西暦 2023年 3月 3日	お名前(口座名義) (NAME)	富山 一郎

STEP 2 国籍について下記の中から ✓ でご選択ください。

日本国籍保有者 JAPANESE NATIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> チェック願います。	→ STEP 3へすすんでください。
日本国籍保有者以外(特別永住者含む) FOREIGN NATIONAL (including special permanent residents)	<input type="checkbox"/> チェック願います。	→ ①~⑤をご記入のうえ、STEP 3へすすんでください。 Fill out (1) to (5) and go to Step3

①国籍・地域	NATIONALITY/REGION		
②在留期間の満了日	THE EXPIRATION DATE OF THE PERIOD OF STAY	在留期間の満了日のない方は有効期限のみ記入してください。	
③在留資格	STATUS	特別永住者の方はご記入不要です。 Not applicable for special permanent residents	
④有効期限	PERIOD OF VALIDITY OF ID CARD	⑤在留カード番号または特別永住者証明書番号	(NO.)

STEP 3 以下の事項をご記入ください。メールアドレス・携帯電話をお持ちでない場合、ご記入は不要です

電話番号	自宅	012 ( 345 ) 6789	携帯電話	080 ( 1234 ) 5678
メールアドレス	toyama_ichiro @ ○○○○.ne.jp			
ご職業	<input type="checkbox"/> 01.会社役員/団体役員 <input checked="" type="checkbox"/> 02.会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 03.公務員 <input type="checkbox"/> 04.個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 05.パート・アルバイト/派遣社員・契約社員 <input type="checkbox"/> 06.主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 07.学生 <input type="checkbox"/> 08.退職された方/無職 <input type="checkbox"/> 99.その他→( )		04.を選択した場合、専ら、主たる事業の具体的な内容 <input type="checkbox"/> 01.農業/林業/漁業 <input type="checkbox"/> 04.情報通信業 <input type="checkbox"/> 03.建設業 <input type="checkbox"/> 06.卸売/小売業 <input type="checkbox"/> 05.運輸業 <input type="checkbox"/> 08.不動産業 <input type="checkbox"/> 07.金融業/保険業 <input type="checkbox"/> 09.サービス業 <input type="checkbox"/> 99.その他→( )	
勤務先	○○商事 株式会社			
勤務先の電話番号	123 ( 456 ) 7890	具体的な内容	(例)飲食店、輸入雑貨販売	



切り取らなごください。

※日中、ご照会させていただきます

STEP 4 下記の中から ✓ でご選択ください。「その他」ご選択の場合は( )に具体的な内容をご記入願います。

お取引の目的 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 01.生計費決済	<input type="checkbox"/> 02.事業費決済	<input type="checkbox"/> 03.給与受取/年金受取	<input type="checkbox"/> 04.貯蓄/資産運用	<input type="checkbox"/> 05.融資(ローン)
	<input type="checkbox"/> 06.外国為替取引	<input checked="" type="checkbox"/> 99.その他→( 公的助成金の受取 )			

STEP 5 お客さまが「外国の重要な地位にある方」に該当するか否か ✓ でご選択ください。(ご本人のほかご家族が該当する場合も含めてご回答願います)

<input type="checkbox"/> 該当する	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しない (注) 外国の重要な地位にある方については、下記をご確認ください。															
※該当する場合は、国名・地域名、具体的な地位、役職名をご記入ください。	<table border="1"> <tr> <td>国名・地域名</td> <td>続柄 (家族の場合)</td> <td><input type="checkbox"/> 01.配偶者</td> <td><input type="checkbox"/> 02.父母</td> <td><input type="checkbox"/> 03.子</td> </tr> <tr> <td>具体的な地位・役職名</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 04.兄弟姉妹</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 05.配偶者の父母</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 06.配偶者の子</td> </tr> </table>	国名・地域名	続柄 (家族の場合)	<input type="checkbox"/> 01.配偶者	<input type="checkbox"/> 02.父母	<input type="checkbox"/> 03.子	具体的な地位・役職名		<input type="checkbox"/> 04.兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 05.配偶者の父母				<input type="checkbox"/> 06.配偶者の子		
国名・地域名	続柄 (家族の場合)	<input type="checkbox"/> 01.配偶者	<input type="checkbox"/> 02.父母	<input type="checkbox"/> 03.子												
具体的な地位・役職名		<input type="checkbox"/> 04.兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 05.配偶者の父母													
		<input type="checkbox"/> 06.配偶者の子														

### 外国の重要な地位にある方

- (1) 現在、外国において以下の重要な地位のいずれかにある方
  - A. 国家元首
  - B. 日本における内閣総理大臣、国務大臣(外務大臣・法務大臣等)、副大臣に相当する職
  - C. 日本における衆議院議長、衆議院副議長、参議院議長、参議院副議長に相当する職
  - D. 日本における最高裁判所の裁判官に相当する職
  - E. 日本における特命全権大使、特命全権公使、特派大使、政府代表、全権委員に相当する職
  - F. 日本における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、陸上幕僚副長、海上幕僚長、海上幕僚副長、航空幕僚長、航空幕僚副長に相当する職
  - G. 中央銀行の役員
  - H. 予算について国会の議決を経るか、承認を受けなければならない法人(国営企業等)の役員
- (2) 過去に左記(1)A~Hのいずれかの地位にあった方
- (3) 左記(1)A~H、上記(2)のいずれかに該当する方の配偶者(配偶者には事実婚を含みます)、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母、配偶者の子

裏面へ続く (本人確認書類のコピー貼付が必要です。)

日本国籍以外のお客さま

ご提出期限

年 月 末日  
までに投函ください。



お客さま情報確認センター  
〒930-0819  
富山県富山市奥田本町6-18

お客さま情報確認に関するご協力のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
また平素より富山第一銀行をお引き立て賜り、厚く御礼申し上げます。

近年、国際社会においてマネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策の重要性が高まっております。また、国内においても預金口座を悪用した特殊詐欺などの金融犯罪が発生しています。こうした背景から、金融庁は2018年2月に「マネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策に関するガイドライン」を公表いたしました。弊行ではこれに基づき、すでにお取引をいただいているお客さまに対し、お客さまに関する情報やお取引の目的等に関し、定期的なご提供をお願いしております。お客さまに引続き安心・安全な金融サービスをご利用いただくために必要となるものです。

つきましては、スマートフォン・タブレットでのWEBによるご回答、または、郵送によるご回答のいずれかのお手続により、上部記載のご提出期限までにご提出いただきますようお願い申し上げます。

お手数をおかけし誠に恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。なお、本状は順不同で順次送付しておりますので、同居のご家族さまであっても同じタイミングで郵送されるとは限りません。また、本状と行き違いにより、お取引がなくなった節は、失礼の段お許しくださいませようお願い申し上げます。

敬具

ご提出方法 スマートフォン・タブレットまたは郵送のどちらかでご提出ください。

スマートフォン・タブレットの場合 (所要時間 15分程度)

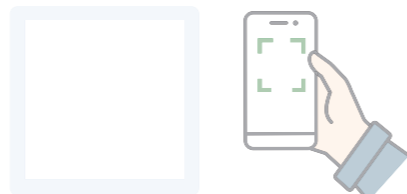
顔写真付の本人確認書類をお持ちの方は、こちらが便利です。※本人確認書類のコピーをご準備いただく必要はありません。

日本国籍のお客さま ①運転免許証 ②運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付のもの) ③住民基本台帳カード(顔写真付)

日本国籍以外のお客さま ①在留カード ②特別永住者証明書

右のQRコードを読み取りアクセスしてください。

※このQRコードは宛名のお客さま専用です。  
他のお客さまが使用した場合は、回答が無効になります。



郵送の場合

「お客さま情報ご確認書」の表面・裏面ともに記入後、裏面に「本人確認書類のコピー」を貼り付けてください。  
内容に誤りがないことを確認し、同封の返信用封筒に入れてポストに投函ください。

本件に関する問い合わせ窓口

お客さま情報確認センター  
**0120-183-188** 【受付時間】  
9:00~17:00(土日祝、年末年始除く)

お客さま情報ご確認書

お客さまからお預かりした個人情報は、このお客さま情報の確認のほか、銀行所定の利用目的で取扱いいたします。(富山第一銀行ホームページ:「個人情報の取扱いについて」もご参照ください。)

※ STEP 1 ~ STEP 5 の設問にご回答願います。

STEP 1 「お客さま情報ご確認書」のご記入日、お名前をご記入ください。  
未成年のお客さまの場合は、親権者の方が、未成年者のお客さま自身の状況についてご記入願います。

ご記入日 (YYYY/MM/DD)	フリガナ	スミス	マイク
西暦 2023年 3月 3日	お名前(口座名義) (NAME)	SMITH	MIKE

STEP 2 国籍について下記の中から ✓ でご選択ください。

日本国籍保有者 JAPANESE NATIONAL	<input type="checkbox"/> チェック願います。	→ STEP 3へすすんでください。
日本国籍保有者以外(特別永住者含む) FOREIGN NATIONAL(including special permanent residents)	<input checked="" type="checkbox"/> チェック願います。	→ ①~⑤をご記入のうえ、STEP 3へすすんでください。 Fill out ① to ⑤ and go to Step 3

①国籍・地域	NATIONALITY/REGION	米国
②在留期間の満了日	THE EXPIRATION DATE OF THE PERIOD OF STAY	在留期間の満了日のない方は有効期限のみ記入してください。 2024年 5月 15日
③在留資格	STATUS	特別永住者の方はご記入不要です。 Not applicable for special permanent residents 日本人の配偶者等
④有効期限	PERIOD OF VALIDITY OF ID CARD	2024年 5月 15日
⑤在留カード番号または特別永住者証明書番号	(NO.)	A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D

STEP 3 以下の事項をご記入ください。 メールアドレス・携帯電話をお持ちでない場合、ご記入は不要です

電話番号	自宅	012 ( 345 ) 6789	携帯電話	080 ( 1234 ) 5678
メールアドレス	smith_mike @ ○○○○.ne.jp			
ご職業	<input type="checkbox"/> 01.会社役員/団体役員 <input checked="" type="checkbox"/> 02.会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 03.公務員 <input type="checkbox"/> 04.個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 05.パート・アルバイト/派遣社員・契約社員 <input type="checkbox"/> 06.主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 07.学生 <input type="checkbox"/> 08.退職された方/無職 <input type="checkbox"/> 99.その他→( )			
勤務先	○○商事 株式会社			
勤務先の電話番号	123 ( 456 ) 7890	具体的な内容	(例)飲食店、輸入雑貨販売	



切り取らなごください。

※日中、ご照会させていただきます場合がございます

STEP 4 下記の中から ✓ でご選択ください。「その他」ご選択の場合は( )に具体的な内容をご記入願います。

お取引の目的 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 01.生計費決済 <input type="checkbox"/> 02.事業費決済 <input checked="" type="checkbox"/> 03.給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 04.貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 05.融資(ローン) <input type="checkbox"/> 06.外国為替取引 <input type="checkbox"/> 99.その他→( )
----------------	--

STEP 5 お客さまが「外国の重要な地位にある方」に該当するか否か ✓ でご選択ください。  
(ご本人のほかご家族が該当する場合も含めてご回答願います)

<input type="checkbox"/> 該当する <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない (注) 外国の重要な地位にある方については、下記をご確認ください。	※該当する場合は、国名・地域名、具体的な地位、役職名をご記入ください。 国名・地域名 具体的な地位・役職名	続柄 (家族の場合) <input type="checkbox"/> 01.配偶者 <input type="checkbox"/> 02.父母 <input type="checkbox"/> 03.子 <input type="checkbox"/> 04.兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 05.配偶者の父母 <input type="checkbox"/> 06.配偶者の子
---	---	--

外国の重要な地位にある方

- (1) 現在、外国において以下の重要な地位のいずれかにある方
- A. 国家元首
  - B. 日本における内閣総理大臣、国務大臣(外務大臣・法務大臣等)、副大臣に相当する職
  - C. 日本における衆議院議長、衆議院副議長、参議院議長、参議院副議長に相当する職
  - D. 日本における最高裁判所の裁判官に相当する職
  - E. 日本における特命全権大使、特命全権公使、特派大使、政府代表、全権委員に相当する職
  - F. 日本における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、陸上幕僚副長、海上幕僚長、海上幕僚副長、航空幕僚長、航空幕僚副長に相当する職
  - G. 中央銀行の役員
  - H. 予算について国会の議決を経るか、承認を受けなければならない法人(国営企業等)の役員
- (2) 過去に左記(1)A~Hのいずれかの地位にあった方
- (3) 左記(1)A~H、上記(2)のいずれかに該当する方の配偶者(配偶者には事実婚を含みます)、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母、配偶者の子

裏面へ続く (本人確認書類のコピー貼付が必要です。)

**STEP 6** 以下に記載の「ご準備いただく書類」を、右記 **本人確認書類貼付欄** に貼付ください。

〈ご準備いただきたい書類〉 コピーは、カラー/白黒いずれでも構いません。

区分(国籍)	
日本国籍のお客さま	<p>以下に記載の本人確認書類</p> <p><b>「本人確認書類」については、<u>国籍によりご準備いただく書類が異なります。</u></b></p> <p>①運転免許証</p> <p>②運転経歴証明書(平成24年4月1日以降発行のもの)</p> <p>③住民基本台帳カード</p> <p>●①、②、③につきましては、表面・裏面両方のコピーを貼付願います。</p> <p>④マイナンバーカード</p> <p>●④につきましては、表面のみのコピーを貼付願います。</p> <p>⑤各種健康保険証 (例えば、国民健康保険被保険者証、健康保険被保険者証、後期高齢者医療保険被保険者証)</p> <p>⑥各種年金手帳</p> <p>⑦各種福祉手帳</p> <p>●⑤、⑥、⑦につきましては、住所、氏名、生年月日が記載されている部分のコピーを貼付願います。</p> <p>⑧住民票</p> <p>⑨印鑑登録証明書</p> <p>●⑧、⑨につきましては、発行後、6か月以内の原本かコピーのいずれかを貼付願います。</p>
日本国籍以外のお客さま (特別永住者の方含む)	<p>⑩在留カード (RESIDENCE CARD)</p> <p>⑪特別永住者証明書 (SPECIAL PERMANENT RESIDENT CERTIFICATE) (在留カード、特別永住者証明書、いずれかの表面・裏面のコピーを貼付願います)</p>
個人事業主のお客さま	<p>◆本人確認書類に記載されている住所と事業所の住所が同じ場合 上記記載の本人確認書類を貼付願います。</p> <p>◆本人確認書類に記載されている住所と事業所の住所が異なる場合 上記記載の本人確認書類および、事業所住所の記載のある以下の補完書類のいずれか1点のコピーを貼付願います。</p> <p>《補完書類》</p> <p>1. 国税または地方税の領収証書または納税証明書</p> <p>2. 社会保険料の領収証書</p> <p>3. 公共料金(電気、ガス、水道、電話(携帯電話は対象外)、NHKなど)の領収証書</p> <p>※各書類とも、領収日付の押印または発行年月日の記載があり、その日付が提示等を受けた日から6か月以内のもの</p>

**本人確認書類貼付欄**

本人確認書類が貼付欄に収まらない場合は、  
本紙の印刷部分が隠れても問題はありません。

表面

**富山 一郎さまの確認書類**

〈表面のコピー〉

裏面

**富山 一郎さまの確認書類**

〈裏面のコピー〉

補足事項

- 住民票の「本籍」や「個人番号」は、判別できないよう黒く塗りつぶしをお願いします。
- 各種健康保険証や介護保険被保険者証の「保険者番号」および「被保険者証の記号・番号」ならびに「QRコード」も、判別できないよう黒く塗りつぶしをお願いします。
- ご提出期限までに有効期限が到来する場合は、更新後の本人確認書類の貼付をお願いします。
- 各種健康保険証、介護保険被保険者証の原本は貼り付けないでください。
- ご提出いただいた書類は、お返しできませんのでご了承ください。

※QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です。

**〈ご回答にあたっての注意〉**

銀行の口座番号と暗証番号が第三者に知られると不正出金される恐れがありますので十分ご注意願います。富山第一銀行では「お客さま情報ご確認書」で定期的に確認させていただくにあたり、富山第一銀行の行員がお客さまのキャッシュカードをお預かりしたり、口座番号や暗証番号をお聞きすることは絶対にありません。

本件に関する問い合わせ窓口 **お客さま情報確認センター**  
**0120-183-188** 【受付時間】 9:00~17:00(土日祝、年末年始除く)

**STEP 7** ご記入いただいた内容に誤りがないことをご確認ください。

ご確認内容は以上となります。同封の返信用封筒に入れ、ご提出期限までにご提出をお願いいたします。ご協力ありがとうございました。