

法人口座を開設されるお客さまへ

近年、法人名義口座を悪用した、いわゆる投資勧誘詐欺等の犯罪が数多く発生し、社会的にも大きな問題となっております。

このような犯罪行為におきましては信用金庫の口座が悪用されるケースもあることから、当金庫では法人のお客様の口座開設時には下記の「公的書類等」による確認、および口座開設にかかる審査を実施しております。

お客さまにはお手数をおかけしますが、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

I. ご用意いただく書類等について

次の書類等をご提示ください。なお、ご提示いただきます「公的書類等」は写し（コピー）をとらせていただきますのでご了承ください。

| 書類名 | 備考 |
|---------------|---|
| 履歴事項全部証明書 | 発行から6か月以内のもの（原本） 役員の方のお名前（フリガナ）をお伺いします |
| 来店される方の本人確認書類 | 来店され手続きいただく方の公的な本人確認書類（原本） 例）運転免許証、健康保険証 |
| 委任状等 | 来店される方が法人の代表権を有する役員の方以外の場合は、来店される方と法人との関係を証する書類 |
| 許認可証等 | 許認可等が必要な事業をされている場合 |
| 会社案内、パンフレット等 | 作成されている場合 |
| 法人口座開設申込書 | 別紙「法人口座開設申込書」をご記入ください |

II. ご留意事項

- ・口座開設は、原則、法人所在地の最寄りの店舗で承ります。
- ・お申込みから口座開設までに2週間程度の時間を要する場合がございます。
- ・必要に応じて追加の書類等のご提示をお願いすることがあります。
- ・ご提示いただきました書類のコピー（写し）については返却いたしません。
- ・当金庫における総合的判断の結果といたしまして、お取扱い出来ない場合もございますので、あらかじめご了承くださいますようお願い申し上げます。

法人口座開設申込書

ご記入日 年 月 日

1. 口座開設を希望される法人様についてご記入ください。

| | |
|---------------------|--|
| 所在地 | |
| 法人名称 (フリガナ) | |
| 代表者名 (フリガナ) | |
| 連絡先電話番号 | <input type="checkbox"/> 固定電話() <input type="checkbox"/> その他() |
| 所在地建物 | <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 (<input type="checkbox"/> 役員等の所有建物 <input type="checkbox"/> その他) |
| 主な事業の内容 | ① |
| | ② |
| | ③ |
| 許認可等の種類 | <input type="checkbox"/> 取得済 (種類:) <input type="checkbox"/> 未取得 (種類: 取得予定時期:) <input type="checkbox"/> 許認可等が不要の業種または事業規模 |
| 海外との事業取引 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (相手国:) (取引内容:) |
| 海外拠点 (支店・工場等) | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (国名:) (内容:) |
| 当金庫で外国為替 取引を行う予定 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 《 <input type="checkbox"/> 被仕向 (海外からの資金受取) <input type="checkbox"/> その他 ()》 ※仕向 (海外への資金送金) は取扱いしておりませんのでご了承ください |

2. 来店される方についてご記入ください。

| | |
|---------------|---|
| 肩書 | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> その他 () |
| お名前 (フリガナ) | |
| ※代表者の方は記入不要です | |

ご協力ありがとうございます。

ご回答いただいた内容および、ご提示いただいた資料等に関して追加の確認をする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

【金庫使用欄】

| | |
|------|--------|
| 受付日 | |
| 回答日 | |
| 開設可否 | 可 ・ 不可 |

| 回答者 | マネ(副)責任者 | AML支援システム | 受付者 |
|-----|----------|-----------|-----|
| | | | |