

「実質的支配者」の申告のお願い

背景 平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

当社では、「犯罪による収益の移転防止に関する法律（犯罪収益移転防止法）」に基づき、2016年10月1日より、すべての法人のお客様に対し、法人口座の開設時や取引担当者の変更時に、下記に該当する者を「実質的支配者」とし、氏名・住所・生年月日・性別・議決権または分配を受ける権利の保有割合^{*1}及び外国政府等において重要な公的地位にある方または過去にこれらの地位にあった方（「実質的支配者申告書」においては「PEPs」としています。）^{*2}であるかを申告して頂いております。

お手数ではございますが、「実質的支配者申告書」に必要事項をご記入のうえ、当社までご送付くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 資本多数決の原則をとる法人（株式会社、投資法人等）における実質的支配者

- i 議決権の50%超^{*1}を保有している自然人1名^{*3}
- ii （iに該当する者がいない場合）議決権の25%超^{*1}を保有している自然人全員^{*3}
- iii （i・iiに該当する者のいずれもない場合）出資・融資・取引その他の関係を通じてその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全員^{*3}
- iv （i～iiiに該当する者のいずれもない場合）法人を代表し業務を執行する自然人全員^{*3}

2. 資本多数決の原則をとらない法人（一般社団法人、合同会社等）における実質的支配者

- v 法人の事業から生じる収益・財産総額の分配を受ける権利の50%超^{*1}を保有していると認められる自然人1名^{*3}
- vi （vに該当する者がいない場合）法人の事業から生じる収益・財産総額の分配を受ける権利の25%超^{*1}を保有していると認められる自然人全員^{*3}
- vii （v・viに該当する者のいずれもない場合）出資、融資、取引その他の関係を通じて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全員^{*3}
- viii （v～viiに該当する者のいずれもない場合）法人を代表し業務を遂行する自然人全員^{*3}

以上

^{*1} 議決権または分配を受ける権利の保有割合（「実質的支配者申告書」においては「議決権等保有割合」としています。）の算定は、直接・間接の合計によります。

ここでいう間接保有とは、直接保有する者の議決権の50%超を保有する場合を指します。

^{*2} 国家元首や、外国において日本の内閣総理大臣その他の国务大臣・副大臣、衆参両議院議長・副議長、最高裁判所の裁判官、統合幕僚長・統合幕僚副長、陸・海・空の幕僚長・幕僚副長に相当する職、中央銀行の役員の職にある方等をいいます。「実質的支配者申告書」における「PEPs」の欄で該当するか該当しないかの申告をお願いしております。

^{*3} 実質的支配者に係る確認においては、国や独立行政法人、地方公共団体、外国政府、上場企業等も上記の自然人として取り扱われます。

実質的支配者申告書

		記入日	年 月 日
所在地	(〒 -)	ご登録印	
当法人名	フリガナ		
代表者名	フリガナ		

当法人の実質的支配者について下記のとおり申告します。

記

実質的支配者①	氏名	フリガナ	議決権等保有割合	%	
			生年月日	年 月 日	
	住所	(〒 -)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			PEPs	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	

実質的支配者②	氏名	フリガナ	議決権等保有割合	%	
			生年月日	年 月 日	
	住所	(〒 -)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			PEPs	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	

実質的支配者③	氏名	フリガナ	議決権等保有割合	%	
			生年月日	年 月 日	
	住所	(〒 -)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			PEPs	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	

実質的支配者④	氏名	フリガナ	議決権等保有割合	%	
			生年月日	年 月 日	
	住所	(〒 -)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			PEPs	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	

以上

[社用欄]

受付日	受付者	確認日	確認者