

お客さま情報変更・確認届(法人)

ご登録いただいておりますお客さま情報に変更または追加がある場合、下記の必要事項をご記入いただき、ご捺印のうえ、当行宛に郵便にてお送りください。

※消せるボールペン(フリクションペン)でのご記入は受け付けできません。ボールペンなど消せないペンでご記入ください。

1. 現在のお届出内容 ※下記の太枠内は全て**必須項目**です。

法人名(商号)	お届出日	年	月	日
BICコード	お届出印			
		※印鑑喪失の場合は新しくお届け出されるものでお願いいたします。 ※印鑑変更の場合は現在登録されている旧印鑑でご捺印をお願いいたします。		

2. 変更・追加情報箇所をご記入ください。※**変更・追加がない箇所はご記入は不要です。**

※法人名(商号)変更、所在地変更、代表者(住所)変更、担当者(住所)変更、または届出印喪失/変更の場合は、本変更届とともに別紙記載の必要書類をお送りください。
 ※実質的支配者情報の変更・追加・削除の場合は、外国の重要な公人の該当性を確認させていただきます。

※外国の重要な公人に該当する場合は、本申込書ではお手続きできません。

Goレミットカスタマーサービス(0120-227-503 平日9:00-17:00)まで必ずご連絡のうえ、所定の方法によりお手続きください。

※実質的支配者の変更・削除・追加の場合は次頁、実質的支配者情報に最新のすべての実質的支配者情報をご記入のうえお送りください。

※当行にお届け出いただいている情報に変更・追加が無い場合、次頁最下部の【お届出情報変更有無回答欄】にのみ☑をご記入のうえご提出ください。

当社のGoレミット新生海外送金サービスに係る上記勘定につき、次のとおり変更を依頼します。

【法人情報】

法人名(商号) ※法人の確認書類と同一の商号、表記にてご記入ください。	お届出印
英語表記	※印鑑喪失の場合は上記の「1.現在のお届出内容」欄にも同じご捺印をお願いいたします。 ※印鑑変更の場合は新しくお届け出される印鑑でご捺印をお願いいたします。
漢字	
カナ	
法人所在地(ローマ字でご記入ください。漢字の所在地はご提出いただく法人の確認書類をもとに登録いたします) 〒	
電話番号 ※法人電話番号と異なる場合は、日中の連絡先もご記入ください。	
法人電話番号 ()	
日中の連絡先 ()	
E-mailアドレス	

事業の内容 ※複数ある場合は、海外送金を行う業務をご記入ください。

下記事業に該当する場合、あてはまるものをチェックしてください(複数選択可)。

カジノ・パチンコ
 その他賭博・遊戯業等
 仮想通貨交換業
 資金移動業
 中古車業
 古物商
産業廃棄物処理・運搬業
 太陽光発電事業
 非営利団体(宗教団体)
 非営利団体(NGO、NPO)

本店所在国

日本 その他()

【代表者情報】※代表者情報に変更がある場合はご記入ください。代表者自体が変更になる場合は全項目ご記入ください。

代表者名	姓	名	ミドルネーム	代表者の生年月日(西暦)
ローマ字				年 月 日
漢字				
カナ				
代表者住所(ローマ字でご記入ください。漢字の住所はご提出いただく本人確認書類をもとに登録いたします)				
代表者の国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()				性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

【担当者情報】※担当者情報に変更がある場合はご記入ください。担当者自体が変更になる場合は全項目ご記入ください。

担当者名	姓	名	ミドルネーム	担当者の生年月日(西暦)
ローマ字				年 月 日
漢字				
カナ				
担当者住所(ローマ字でご記入ください。漢字の住所はご提出いただく本人確認書類をもとに登録いたします)				
担当者の国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()				性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
担当部署・役職名				

【実質的支配者情報】

法人のお客さまとの取引においては、「犯罪による収益の移転防止に関する法律」等に基づき、実質的支配者である方についての確認が必要となります（※ただし、国、地方公共団体、独立行政法人、上場会社などに該当する法人のお客さまについては、確認は不要です）。
外国の重要な公人に該当する場合は、本申込書ではお手続きいただけません。Goレミットカスタマーサービス(0120-227-503 平日9:00-17:00)まで必ずご連絡のうえ、所定の方法によりお手続きください。
 (※外国の重要な公人(① 外国の政府等において重要な地位を占める方、② 過去に①であった方、③ ①②の家族の方)
 実質的支配者の変更・削除・追加の場合は、お手数ですが現在ご登録の実質的支配者を含め、**最新のすべての実質的支配者情報を下記にご記入ください。**

法人のタイプ
 国(の機関)、地方公共団体、独立行政法人、株式上場会社である
 上記のいずれでもない

実質的支配者①記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、該当の記号に☑をお願いいたします。
 実質的支配者②以降は「B」「C」「イ」「ウ」のうち該当の記号に☑をお願いします。「A」「D」「ア」「エ」はご選択いただけませんのでご注意ください。

実質的支配者①

関係性(記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。
 A B C D ア イ ウ エ

氏名(ローマ字) 姓	名	ミドルネーム	生年月日
氏名(漢字) 姓	名	ミドルネーム	(西暦) 年 月 日
氏名(カナ) 姓	名	ミドルネーム	外国の重要な公人の該当性 あてはまるものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する
国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()			
住所 国名	〒		

実質的支配者②

関係性(記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。
 B C イ ウ

氏名(ローマ字) 姓	名	ミドルネーム	生年月日
氏名(漢字) 姓	名	ミドルネーム	(西暦) 年 月 日
氏名(カナ) 姓	名	ミドルネーム	外国の重要な公人の該当性 あてはまるものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する
国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()			
住所 国名	〒		

実質的支配者③

関係性(記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。
 B C イ ウ

氏名(ローマ字) 姓	名	ミドルネーム	生年月日
氏名(漢字) 姓	名	ミドルネーム	(西暦) 年 月 日
氏名(カナ) 姓	名	ミドルネーム	外国の重要な公人の該当性 あてはまるものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する
国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()			
住所 国名	〒		

実質的支配者④

関係性(記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。
 B C イ ウ

氏名(ローマ字) 姓	名	ミドルネーム	生年月日
氏名(漢字) 姓	名	ミドルネーム	(西暦) 年 月 日
氏名(カナ) 姓	名	ミドルネーム	外国の重要な公人の該当性 あてはまるものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する
国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()			
住所 国名	〒		

実質的支配者⑤

関係性(記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。
 B C イ ウ

氏名(ローマ字) 姓	名	ミドルネーム	生年月日
氏名(漢字) 姓	名	ミドルネーム	(西暦) 年 月 日
氏名(カナ) 姓	名	ミドルネーム	外国の重要な公人の該当性 あてはまるものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する
国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()			
住所 国名	〒		

【お届出情報変更有無回答欄】

上記にお届け出の項目以外に、現在のお届出情報に変更・追加はありません。
 ※当行にお届け出いただいている情報に変更・追加が無い場合、本チェック欄のみ☑をご記入のうえご提出ください。

記入例 1

お申し込みにあたってのお願い

- 消せるボールペンのご記入ではお申し込みできません。ボールペンなど消せないペンでご記入ください。
- ご提出いただきました書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

<1.現在のお届出内容について>

必ず以下の全ての項目にご記入・ご捺印ください。

① お届出日

お届出日をご記入ください。

② 法人名(商号)

現在事項全部証明書、履歴事項全部証明書に記載のとおりご記入ください。

③ BICコード

登録完了通知に記載のアルファベット2ケタ数字3ケタの合計5ケタのコードになります。複数お持ちの場合は、いずれか1つをご記載ください。

④ お届出印

お届け出いただいている印をご捺印ください。お届出印をなくされた場合は、「2.変更・追加箇所」の⑧お届出印と同じご印鑑でご捺印ください(右記の例であれば⑧と同じ印鑑)。

<2.変更・追加箇所のご記入>

- 追加または変更のある箇所のみご記入・ご捺印ください。

⑤ 法人名(商号)

法人名(商号)を変更された場合は、こちらに新しい法人名(商号)を法人の確認書類と併せてご記入ください。ローマ字表記・カナ表記もご記入ください。

⑥ 法人所在地

法人所在地を変更された場合は、こちらに新しい法人所在地をローマ字でご記入ください。漢字の所在地はご提出いただく法人の確認書類をもとに登録いたします。

⑦ 電話番号

変更をご希望の場合は法人電話番号、日中にご連絡のつく電話番号をこちらへご記入ください。

⑧ お届出印

ご実印を変更された場合、新たにご登録されたご実印をご捺印ください。印鑑証明書も一緒にご提出が必要です。

⑨ E-mailアドレス

E-mailアドレスの変更をご希望の場合はこちらへご記入ください。

⑩ 事業の内容

事業内容が変更された場合はこちらへご記入ください。複数ある場合は、海外送金を行う業務をご記入ください。

⑪ 該当事業のご確認

貴社、重要な株主、または関連会社(親会社、子会社)において、選択肢のいずれかに関係する事業があれば選択してください(複数選択可)。

⑫ 本店所在国

本店所在国が変更された場合はこちらへご記入ください。

⑬ 代表者名

代表者が変更された場合、新代表者の氏名(ローマ字・漢字・カタカナ)をご記入ください。

⑭ 代表者住所

代表者が変更された場合や同じ代表者で住所の変更があった場合は、ローマ字で新住所をご記入ください。

お客さま情報変更・確認届(法人)

ご登録いただいておりますお客さま情報に変更または追加がある場合、下記の必要事項をご記入いただき、ご捺印のうえ、当行宛に郵便にてお送りください。
※消せるボールペン(フリクションペン)のご記入は受け付けできません。ボールペンなど消せないペンでご記入ください。

1. 現在のお届出内容 ※下記の太枠内は全て必須項目です。		お届出日 ①	2021年 4月 27日
法人名(商号) ②	株式会社 新生商事	お届出印 ④	
BICコード ③	AA111	※印鑑喪失の場合は新しくお届出されるものをお願いいたします。 ※印鑑変更の場合は現在登録されている旧印鑑でご捺印をお願いいたします。	

2. 変更・追加情報箇所をご記入ください。※変更・追加がない箇所はご記入は不要です。
※法人名(商号)変更、所在地変更、代表者(住所)変更、担当者(住所)変更、または届出印喪失/変更の場合は、本変更届とともに別紙記載の必要書類をお送りください。
※実質的支配者情報の変更・追加・削除の場合は、外国の場合は、外国の重要な公人の該当性を確認させていただきます。
※外国の重要な公人に該当する場合は、本申込書ではお手続きできません。
※GoRemitカスタマーサービス(0120-227-503 平日9:00~17:00)まで必ずご連絡のうえ、所定の方法によりお手続きください。
※実質的支配者の変更・削除・追加の場合は次頁「実質的支配者情報に最新のすべての実質的支配者情報をご記入のうえお送りください。」
※当行にお届けいただいている情報に変更・追加が無い場合、次頁最下部の【お届出情報変更無回答欄】にのみご記入のうえご提出ください。
当社のGoRemit新生海外送金サービスに係る上記勘定につき、次のとおり変更を依頼します。

【法人情報】		お届出印	
5 法人名(商号) ※法人の確認書類と同一の商号、表記にてご記入ください。	Shinsei Shosha	※印鑑喪失の場合は上記の1現在のお届出内容欄にも同じ捺印をお願いいたします。 ※印鑑変更の場合は新しくお届出される印鑑でご捺印をお願いいたします。	
英語表記	株式会社 新生商事		
漢字	カブシキカイシャ シンセイショウシャ		
カナ			
6 法人所在地(ローマ字で記入ください。漢字の所在地はご提出いただく法人の確認書類をもとに登録いたします) 〒	4-3, Nihonbashi-muromachi 2-chome, Chuo-ku, Tokyo, Japan 103-8303	⑧	
7 電話番号 ※法人電話番号と異なる場合は、日中の連絡先もご記入ください。			
法人電話番号	03 (1234) XXXX		
日中の連絡先	090 (1234) XXXX		
9 E-mailアドレス	goremit@shinseibank.com		
10 事業の内容 ※複数ある場合は、海外送金を行う業務をご記入ください。	中古車販売		
11 下記事業に該当する場合、あてはまるものをチェックしてください(複数選択可)。			
<input type="checkbox"/> カジ・パチンコ	<input type="checkbox"/> その他賭博・遊戯業等	<input type="checkbox"/> 仮想通貨交換業	<input type="checkbox"/> 資金移動業
<input type="checkbox"/> 産業廃棄物処理・運搬業	<input type="checkbox"/> 太陽光発電事業	<input type="checkbox"/> 非営利団体(宗教団体)	<input checked="" type="checkbox"/> 中古車業
<input type="checkbox"/> 不動産業	<input type="checkbox"/> 非営利団体(宗教団体)	<input type="checkbox"/> 非営利団体(NGO, NPO)	<input type="checkbox"/> 古物商
12 本店所在国	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()		
【代表者情報】 ※代表者情報に変更がある場合はご記入ください。代表者自体が変更になる場合は全項目ご記入ください。			
13 代表者名 姓 名 ミドルネーム	Shinsei Tarō	代表者の生年月日(西暦)	1970年 7月 23日
ローマ字	新生 太郎		
漢字	シンセイ タロウ		
カナ			
14 代表者住所(ローマ字で記入ください。漢字の住所はご提出いただく本人確認書類をもとに登録いたします)	1-1, Sinnkawa, 3-chome, Chuo-ku, Tokyo, Japan 104-0033		
15 代表者の国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
【担当者情報】 ※担当者情報に変更がある場合はご記入ください。担当者自体が変更になる場合は全項目ご記入ください。			
16 担当者名 姓 名 ミドルネーム	Shinsei Hanaco	担当者の生年月日(西暦)	1980年 5月 1日
ローマ字	新生 花子		
漢字	シンセイ ハナコ		
カナ			
17 担当者住所(ローマ字で記入ください。漢字の住所はご提出いただく本人確認書類をもとに登録いたします)	1-2, Sinnkawa, 3-chome, Chuo-ku, Tokyo, Japan 104-0033		
18 担当者の国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性
19 担当部署・役職名	財務管理 マネージャー		

登録 No.10295 21.12 [2111028]

【記入事項の訂正方法】

訂正が必要となった場合は、右記の例のとおり訂正箇所にご二重線を引き、訂正箇所にお届出印による訂正印を押印してください(修正ペンはご利用いただけません)。

goremit@shinseibank.com

goremit@shinseibank.co.jp

実質的支配者情報 記入例 2

お申し込みにあたってのお願い

- 消せるボールペンのご記入は受け付けできません。ボールペンなど消せないペンでご記入ください。
- 実質的支配者の変更・削除・追加は、現在ご登録の実質的支配者を含め、**最新のすべての実質的支配者情報をご記入ください。**
- ご提出いただきました書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

① 法人のタイプ

該当するものに☑してください。

「国(の機関)、地方公共団体、独立行政法人、株式会社等会社である」、または「上記のいずれでもない」かをご選択ください。

「上記のいずれでもない」の場合は実質的支配者についてご申告が必要です。

<実質的支配者①～⑤>

② 関係性

下記の【実質的支配者の関係図】をご確認のうえ、ご記入ください。

1)資本多数決法人である場合(株式会社、有限会社等)は左図に従って、2)資本多数決法人でない場合(一般社団法人、一般財団法人、医療法人、学校法人等)は右図に従って、実質的支配者をご判断いただき、その個人の方の氏名(ローマ字・漢字・カナ、ミドルネームをお持ちの方はミドルネームを含めて)をすべてご記入ください。

国籍・住所・生年月日をご記入いただき、外国の重要な公人の該当性に☑していただくとともに、関係性について、資本多数決法人である場合はA～D、資本多数決法人でない場合はア～エの中から該当の記号に☑をお願いします。

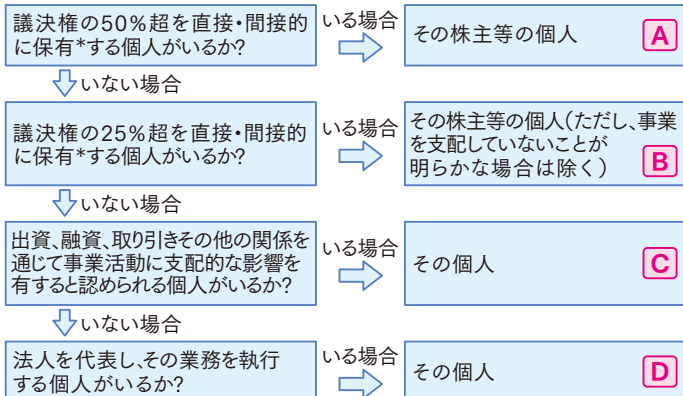
実質的支配者②以降は「B」「C」「イ」「ウ」のうち該当の記号に☑をお願いします。「A」「D」「ア」「エ」は**ご選択いただけませんのでご注意ください。**

国、地方公共団体、上場会社等又はその子会社が上記のいずれかに該当する場合は、国等又はその子会社を自然人とみなして「お名前」の欄にその名称を、「住所」の欄にその本店・主たる事務所の所在地をご記入ください。

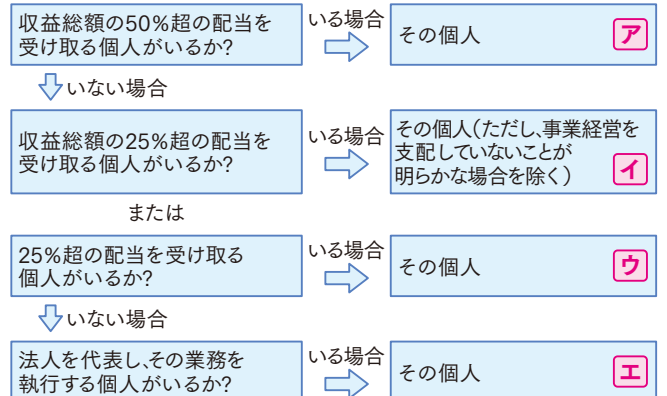
① 法人のタイプ <input type="checkbox"/> 国(の機関)、地方公共団体、独立行政法人、株式会社等である <input checked="" type="checkbox"/> 上記のいずれでもない	
実質的支配者① 実質的支配者①記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、該当の記号に☑をお願いします。 実質的支配者②以降は「B」「C」「イ」「ウ」のうち該当の記号に☑をお願いします。「A」「D」「ア」「エ」は ご選択いただけませんのでご注意ください。	
② 関係性 (記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ	氏名(ローマ字) 姓 Shinsei 名 Hanako ミドルネーム 氏名(漢字) 姓 新生 名 花子 ミドルネーム 氏名(カナ) 姓 シンセイ 名 ハナコ ミドルネーム 国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他() 住所 国名 日本 〒 104-0033 東京都中央区新川3-1-2
③ 関係性 (記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ	氏名(ローマ字) 姓 名 ミドルネーム 氏名(漢字) 姓 名 ミドルネーム 氏名(カナ) 姓 名 ミドルネーム 国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他() 住所 国名 〒
④ 関係性 (記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ	氏名(ローマ字) 姓 名 ミドルネーム 氏名(漢字) 姓 名 ミドルネーム 氏名(カナ) 姓 名 ミドルネーム 国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他() 住所 国名 〒
⑤ 関係性 (記入例の図「実質的支配者の関係図」を参照のうえ、下記の該当の記号に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ	氏名(ローマ字) 姓 名 ミドルネーム 氏名(漢字) 姓 名 ミドルネーム 氏名(カナ) 姓 名 ミドルネーム 国籍 あてはまるものに☑してください。「その他」の場合は()内に国名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他() 住所 国名 〒

【実質的支配者の関係図】

1) 資本多数決法人である場合



2) 資本多数決法人でない場合



*なお、「間接的に保有する(個人)」とは、他の法人の議決権を50%超有している場合において、その法人が有している議決権を、その個人が保有しているものとみなすことを言います。
 詳しくはGoRemitホームページの「実質的支配者」についてをご確認ください。

必要書類について

お客さま情報変更・確認届(法人)にかかる必要書類

- 法人名(商号)変更、所在地(住所)変更、届出印喪失/変更、代表者(住所)変更、または担当者(住所)変更はお客さま情報変更・確認届とともに下記記載の必要書類をお送りください。
- 実質的支配者の変更・削除・追加のお手続きは確認書類不要です。
- ご提出いただきました書類はご返却できませんのであらかじめご了承ください。

		必要書類			
		現在事項 全部証明書/ 履歴事項 全部証明書*	印鑑証明書*	本人確認書類	備考
各種 手 続 き	法人所在地変更	○			新しい所在地が記載されているもの
	法人名(商号)変更	○	○		変更後の会社名・商号が分かるもの ※左記の書類それぞれ(計2点)のご提出が必要です。
	届出印喪失/変更		○		新しく登録されたご実印が記載されているもの
	代表者変更	○	○	△	新代表者が記載されているもの ※左記の書類それぞれ(計2点)のご提出が必要です。 ※左記の書類(計2点)をご用意できない場合は、いずれか1点と本人確認書類をご提出ください。 ※詳細は「本人確認書類について」をご参照ください。
	代表者の住所変更	○		△	代表者の住所が記載されているもの ※現在事項全部証明書/履歴事項全部証明書以外に、代表者本人の免許証のコピーや住民票の写しなど新住所が記載されている書類でも可
	担当者変更、 担当者住所変更			○	担当者の住所が記載されている本人確認書類1点 ※書類詳細は「本人確認書類について」をご参照ください。

[注意事項] *各提出書類はいずれも発行日より6ヵ月以内の原本

本人確認書類について

●お客さま情報変更手続きの際には、下記【A】または【B】のいずれかの本人確認書類をお送りください。

※申込書と本人確認書類の漢字の字体が異なる場合は、原則として本人確認書類記載の漢字氏名にて登録を行わせていただきます。ただし、本人確認書類の漢字が異体字でシステム入力不可の場合は、申込書に記載された漢字でご登録の手続きを行わせていただきます。

<日本国籍のお客さま>

【A】有効期限内で、住所・氏名・生年月日が鮮明に写っているコピー(A4サイズ縦)をお送りください。

書類名	ご確認いただくポイント
「運転免許証」または「運転経歴証明書」の両面コピー	<ul style="list-style-type: none"> ●表面右下の公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ●住所等変更のため裏面に訂正事項がある場合は、訂正箇所の公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ●本籍地と住所が同一でない場合には、本籍地を塗りつぶしてお送りください。なお、本籍地と住所が同じ場合で、本籍地に住所の記載があり、住所欄に「同上」と記載されている場合は、本籍地を塗りつぶさずそのままお送りください。
「各種健康保険被保険者証」の両面コピー	<ul style="list-style-type: none"> ●発行者印が鮮明に写っているコピーをお送りください。 ●訂正箇所には健康保険組合等の発行者印の押印が必要です。住所訂正が行われても発行者により押印されない場合やシールによる訂正をされている場合は、受け付けできません。 ●記号・番号・保険者番号は塗りつぶしてください。 ●政治・宗教の情報を含む事業所名称は塗りつぶしてください。 ●カード式保険証はQRコード*も塗りつぶしてください。
パスポート	<ul style="list-style-type: none"> ●顔写真のページ、住所のページをそれぞれコピーしてください。 ●住所を変更してあるものは受け付けできません。他の本人確認書類をご用意ください。 ●氏名は漢字も確認いたしますので、所持人記入欄にご記入のうえ、お送りください。 ●2020年2月4日以降に申請された所持人記入欄のないパスポートはご利用になれません。
住民基本台帳カード(写真つき)	<ul style="list-style-type: none"> ●住所、氏名、生年月日、写真が記載されているコピーをお送りください。 ●住所等変更のため裏面に訂正事項がある場合は、訂正箇所の公印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ●本籍地の記載がある場合は、塗りつぶしてお送りください。
各種年金手帳	<ul style="list-style-type: none"> ●発行者印が鮮明に写っているコピーをお送りください。 ●住所、氏名、生年月日、書類の発行者・有効期限もしくは発行日が記載されているページをすべてコピーしてください。 ●訂正箇所には発行者印の押印が必要となりますので、発行者印がない場合は、他の本人確認書類をご用意ください。 ●基礎年金番号は塗りつぶしてください。
各種福祉手帳	<ul style="list-style-type: none"> ●手帳番号・住所・氏名・生年月日・発行者印の記載があるページをすべてコピーしてください。 ●障害名、障害等級を塗りつぶしてお送りください。

*QRコードはデンソーウェーブの登録商標です。

【B】作成・発行後6ヵ月以内で、必ず原本をお送りください。コピーは受け付けできません。

書類名	ご確認いただくポイント
「住民票の写し」または「住民票記載事項証明書」	<ul style="list-style-type: none"> ●個人番号の記載がないものをお送りください。 ●ご本人さま記載ページだけでなく、発行日、発行者印のあるページまですべてお送りください。 ●名義人さまごとに発行された原本をご用意ください。世帯分が記載されているものや、複数ページで発行されたものは、切り離さずそのまますべてお送りください。コピーは受け付けできません。 ●作成・発行後6ヵ月以内のものをお送りください。本籍地等は塗りつぶしてください。
「印鑑登録証明書」の原本	<ul style="list-style-type: none"> ●作成・発行後6ヵ月以内のもので、必ず原本をお送りください。コピーは受け付けできません。
戸籍謄本/抄本+附票	<ul style="list-style-type: none"> ●本籍地を塗りつぶしてください。 ●戸籍の本籍地下段に記載されている筆頭者氏名や従前戸籍氏名は塗りつぶさずそのままお送りください。 ●必ず附票もお送りください。

<外国籍のお客さま>

【A】有効期限内で、住所・氏名・生年月日が鮮明に写っているコピー(A4サイズ縦)をお送りください。

書類名	ご確認いただくポイント
「在留カード」または「特別永住者証明書」の両面コピー	<ul style="list-style-type: none"> ●表面右上の番号が鮮明に写っているコピーをお送りください。 ●裏面も必ずコピーしてください。
「運転免許証」または「運転経歴証明書」の両面コピー	<ul style="list-style-type: none"> ●交付後6ヵ月以上のもののコピーをお送りください。 ●表面右下の公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ●住所等変更のため裏面に訂正事項がある場合は、訂正箇所の公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ●運転免許証を本人確認書類としてご利用される場合、「居住者」であることを確認させていただく場合がございます。

【B】作成・発行後6ヵ月以内で、必ず原本をお送りください。コピーは受け付けできません。

書類名	ご確認いただくポイント
外国人住民の住民票の写し 外国人住民の住民票記載事項証明書	<ul style="list-style-type: none"> ●ご本人さま記載ページだけでなく、発行日、発行者印のあるページまですべてお送りください。複数ページで発行されたものは、切り離さずそのまますべてお送りください。 ●本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載なしのものをお送りください。 ●本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載がある場合は塗りつぶしてください。 ●「在留期間」「在留期間の満了日」等、在留に関する事項に省略がないものをお送りください。

本人確認書類のご注意事項

- 有効期限内、または現在有効なものに限ります。
- お送りいただくコピーまたは原本に**本籍地**の記載がある場合は塗りつぶしてからお送りください。その他の記載事項は塗りつぶさないでください。
- 裏面に必要事項が記載されていること、コピーをお送りいただく場合は**鮮明に写っていること**をご確認ください。

●運転免許証(コピー)

免許の条件等は、塗りつぶしてお送りください。

公安印がコピーに鮮明に写っていることをご確認ください。

※本籍地と住所が同一でない場合には、本籍地を塗りつぶしてお送りください。なお、本籍地と住所が同じ場合で、本籍地に住所の記載があり、住所欄に「同上」と記載されている場合は、本籍地を塗りつぶさずそのままお送りください。裏面に本籍地の変更がある場合は、何の変更かが分かるように、「新本籍」「本籍変更」等の文言は塗りつぶさず、記載住所のみを塗りつぶしてください。※外国籍の方は、交付後6ヵ月以上のもののコピーをお送りください(運転免許証を本人確認書類としてご利用される場合、「居住者」であることを確認させていただく場合があります)。

住所変更・氏名変更は塗りつぶさないでください。

●住民票の写し

(発行後6ヵ月以内の原本)

ご本人さま記載ページだけでなく、発行日、発行者印のあるページまですべてお送りください。名義人さまごとに発行された原本をご用意ください。世帯分が記載されているものや、複数ページで発行されたものは、切り離さずそのまますべてお送りください。

●各種健康保険証(コピー)

記号・番号・保険者番号、政治・宗教の情報を含む事業所名称は塗りつぶしてください。

生年月日が他のページに記載されている場合は、そのページのコピーも添付してください。

裏面に住所の記載がある場合は、必ず裏面もコピーしてください。

カード式保険証はQRコード*も塗りつぶしてください。

*QRコードはデンソーウェーブの登録商標です。

●在留カード(コピー)

番号がコピーに鮮明に写っていることをご確認ください。

裏面に住所の記載がある場合、必ず裏面もコピーしてください。

●パスポート(コピー)

「所持人記入欄」のコピーも添付してください。

「事故の場合の連絡先」等、ご本人さま以外の情報がある場合は、塗りつぶしてください。

住所を変更してあるものは受け付けできません。他の本人確認書類をご用意ください。

●各種福祉手帳(コピー)

障害等級・障害名は塗りつぶしてください。