

# 【W8BEN】FATCA 申告書 (米国人等に該当しないお客さま用) 記入例

- ①この申告書はA3サイズ2枚1組です(1枚目:記入例 2枚目:申告書)。  
A3サイズで印刷できない場合には、A4サイズ4枚で印刷ください。
- ②ご依頼の際は2枚目:申告書に記入例をご参照いただき、ボールペンでご記入のうえ、ご返送ください。
- ③ご記入の内容に不備がある場合や、お送りいただく書類が不足しているなどの場合、手続きをすることができません。  
郵送の前に、再度ご確認ください。

※米国在住でA3、A4サイズで印刷ができない場合は米国内国歳入庁のウェブサイト (<https://www.irs.gov/>) にある書式をご利用ください。

### 【W8BEN】FATCA 申告書 (米国人等に該当しないお客さま用)

当社は、米国の税法である外国口座税務コンプライアンス法 (以下、「FATCA」) に基づく日米政府間合意および本邦当局からの要請に基づき、お客さまのお取り扱いにあたり本人確認の実施、記録および保管が義務付けられています。なお、本申告書にご署名いただけない場合、お取り扱いをお断りすることがありますので、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

|                           |  |             |          |
|---------------------------|--|-------------|----------|
| 氏名<br>(英字・大文字)            | MONEYKIT HANAKO                                | 税務上の<br>居住国 | キイナ イギリス |
| 現在お住まいの<br>住所<br>(英字・大文字) | X-X-XX UCHISAIWAICHO, CHIYODA-KU, TOKYO, JAPAN |             |          |
| 生年月日<br>(西暦)              | △△△△年 △△月 △△日                                  | 出生国         | イギリス     |

納税者番号  
※税務上の居住国において、発行されている場合 (左詰めにてご記入ください)

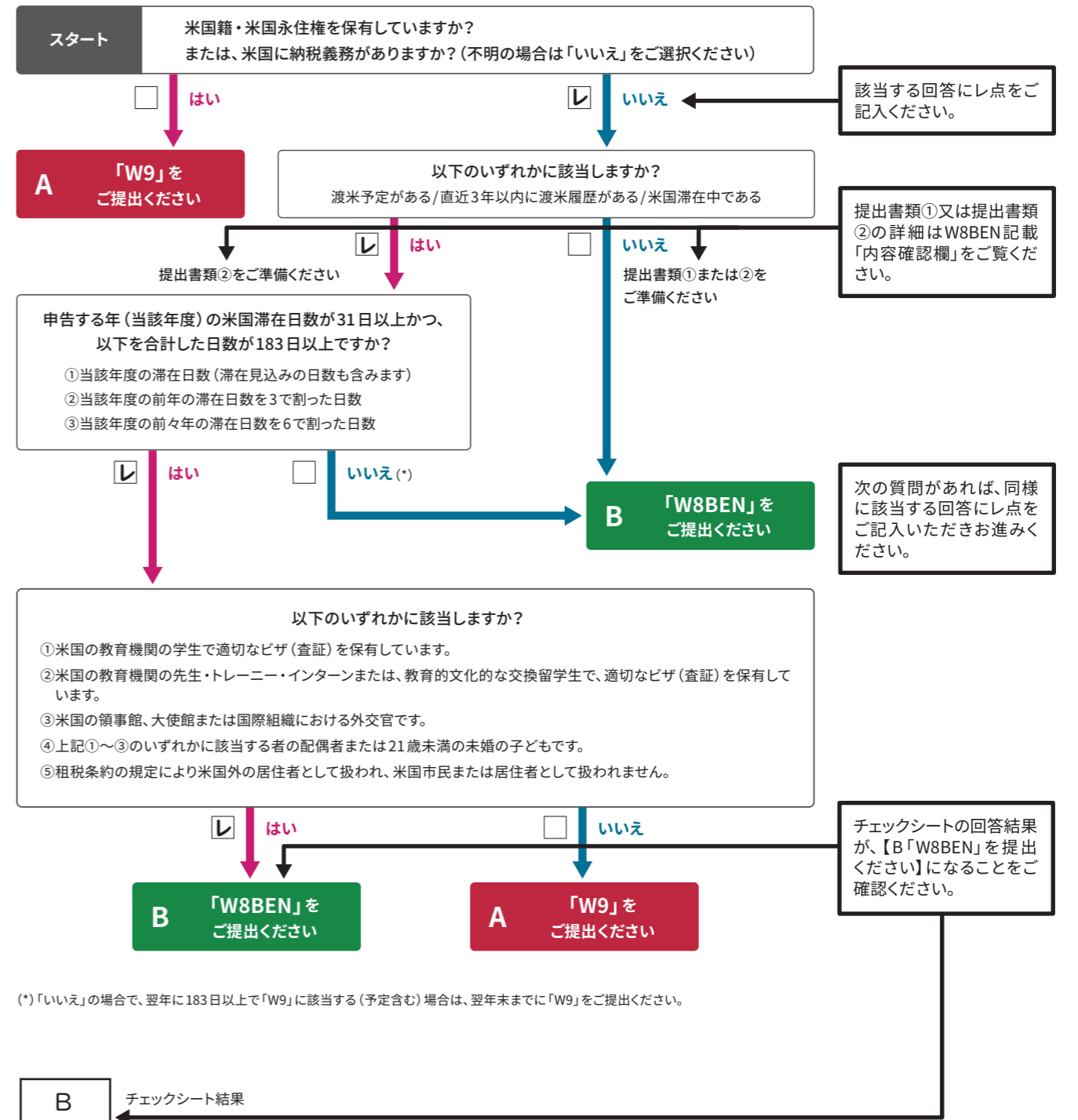
申告内容の宣誓  
私は、本申告内容を確認し、私の知る限り、および信じる限りにおいて、記載内容が真実、正確、完全であることを宣誓します。  
・私は、米国人 (米国居住者、米国民権保有者、米国永住許可証保有者) ではありません。  
・米国人に該当することになった場合は、発生の事実から30日以内に連絡いたします。

| チェックシート結果 | ご署名       | ご署名日                  |
|-----------|-----------|-----------------------|
| A (B)     | マネーキット 花子 | (西暦)<br>20△△年 △△月 △△日 |

内容確認欄  
 チェックシート結果: 結果が「A」のお客さまは再度チェックシートをご確認ください。  
 提出書類①: 「米国籍喪失証明書のコピー」と「米国以外の国籍を証する書類」の両方を提出します。  
 提出書類②: 「免許証写し」又は「パスポート写し (顔写真・サインのページ、外務大臣印のページ、所持人記入欄のページ)」又は「健康保険証写し」又は「その他米国以外の国・地方公共団体等が発行した本人確認書類の写し」のいずれかが提出します。

# 【W8BEN】FATCA 申告書 該当チェックシート記入例

- ①「スタート」より各質問に対して記入例に従い、「はい」「いいえ」のチェックボックスに「レ点」を記入し、表を完成させてください。
- ②各質問の回答結果が【B「W8BEN」をご提出ください】になることをご確認ください。
- ③【B「W8BEN」をご提出ください】以外の回答結果となる場合は、本紙 (W8BEN) および各提出書類のご提出は不要です。



ご不明な点がある場合はサービスサイトをご確認いただくか、お電話でお問い合わせください。

ソニー銀行 カスタマーセンター

0120-365-723 03-6730-2700 (通話料有料) <https://moneykit.net/visitor/cs/>



## 【W8BEN】FATCA 申告書 (米国人等に該当しないお客さま用)

当社では、米国の税法である外国口座税務コンプライアンス法(以下、「FATCA」)に基づく日米政府間合意および本邦当局からの要請に基づき、お客さまのお取り扱いにあたり本人確認の実施、記録および保管が義務付けられています。なお、本申告書にご署名いただけない場合、お取り扱いをお断りすることがありますので、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

| 氏名<br>(英字・大文字)            | 英字・大文字でご記入ください   |               | 税務上の<br>居住国 | ※日本以外の国で居住者として納税をされている場合は、「日本」以外の国名を記載ください |           |     |      |     |  |               |
|---------------------------|--|---------------|-------------|--|-----------|-----|------|-----|--|---------------|
| 現在お住まいの<br>住所<br>(英字・大文字) | 英字・大文字でご記入ください   |               |             |  |           |     |      |     |  |               |
| 生年月日                      | (西暦)   | 年             | 月           | 日  |           |     |      |     |  |               |
| 出生国                       |  |               |             |  |           |     |      |     |  |               |
| 納税者番号                     | ※税務上の居住国において、発行されている場合(左詰めでご記入ください)  |               |             |  |           |     |      |     |  |               |
| 申告内容の宣誓                   | <p>私は、本申告内容を確認し、私の知る限り、および信じる限りにおいて、記載内容が真実、正確、完全であることを宣誓します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>私は、米国人(米国居住者、米国民権保有者、米国永住許可証保有者)ではありません。</li> <li>米国人に該当することになった場合は、発生の事実から30日以内に連絡いたします。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>チェックシート結果</th> <th>ご署名</th> <th>ご署名日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A・B</td> <td></td> <td>(西暦)<br/>年 月 日</td> </tr> </tbody> </table> |               |             |  | チェックシート結果 | ご署名 | ご署名日 | A・B |  | (西暦)<br>年 月 日 |
| チェックシート結果                 | ご署名  | ご署名日          |             |  |           |     |      |     |  |               |
| A・B                       |  | (西暦)<br>年 月 日 |             |  |           |     |      |     |  |               |
| 内容確認欄                     | <input type="checkbox"/> チェックシート結果：結果が「A」のお客さまは再度チェックシートをご確認ください。<br><input type="checkbox"/> 提出書類①：「米国籍喪失証明書のコピー」と「米国以外の国籍を証する書類」の両方を提出します。<br><input type="checkbox"/> 提出書類②：「免許証写し」又は「パスポート写し(顔写真・サインのページ、外務大臣印のページ、所持人記入欄のページ)」又は「健康保険証写し」又は「その他米国以外の国・地方公共団体等が発行した本人確認書類の写し」のいずれか提出します。   |               |             |  |           |     |      |     |  |               |

銀行使用欄

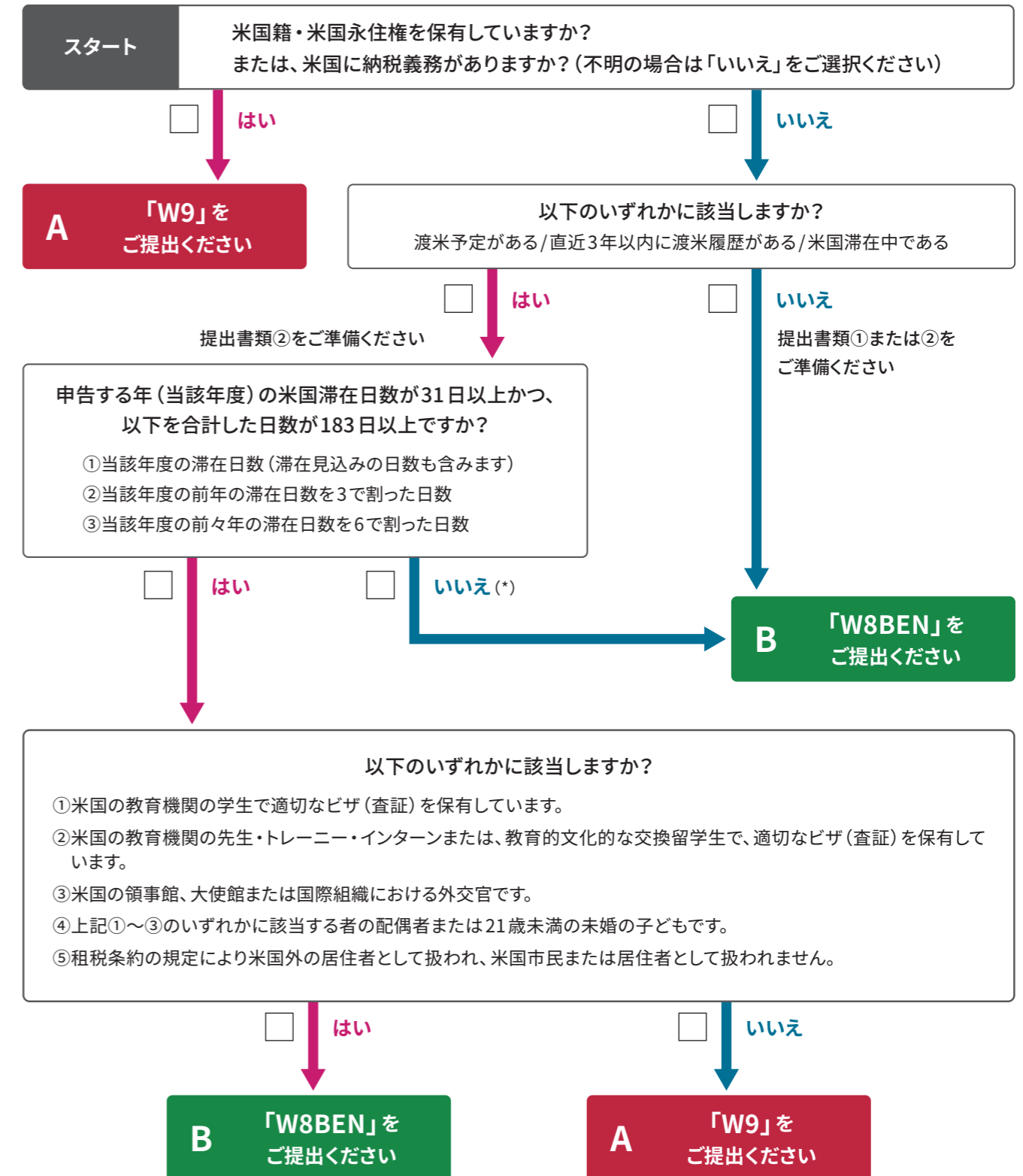
・3年毎の更新管理が必要  
書類有効期限：デューデリ実施日の3年経過後の暦年末まで  
例) 2016/7/11口座開設⇒2019/12/31まで有効

|     |    |    |    |
|-----|----|----|----|
| SPA | 確認 | 入力 | 受付 |
|     |    |    |    |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## 【W8BEN】FATCA 申告書 該当チェックシート

記入例に従い各質問に対して「はい」「いいえ」のチェックボックスに「レ点」を記入し、表を完成させてください。



(\*)「いいえ」の場合で、翌年に183日以上で「W9」に該当する(予定含む)場合は、翌年末までに「W9」をご提出ください。

チェックシート結果