

記入例
(日本国籍以外のお客さま)

ご提出期限

年 月 日
までにお手続き願います。



コンプライアンス統括部
お客さま情報確認センター
☎ 0120-013-475
〒060-8676
札幌市中央区大通西4-1

「お取引目的等確認シート」ご提出のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、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係るガイドラインを策定・公表いたしました。北海道銀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、ご自身に関する最新の情報(ご職業、お取引の目的、連絡先等)を定期的に確認させていただき取り組みを行っております。これはお客さまの預金口座が第三者に不正利用されることなどを防止する目的で、例えば、普通預金口座の譲渡や詐取による第三者不正利用の検知を行うとともに、万一不審取引やそれに伴う被害が発生した時の連絡等に備えるためのものです。

つきましては、スマートフォン・タブレットでのWEBによる回答、または、郵送による回答のいずれかのお手続きにより、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。

お客さまには大変お手数をおかけしますが、趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願いいたします。
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

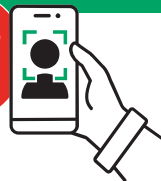
スマートフォン・タブレットで提出 (所要時間約15分)

日本国籍保有者
のお客さま

- ・運転免許証
- ・運転経歴証明書
(2012年4月1日以降発行のもの)
- ・住民基本台帳カード(顔写真付)

左記の顔写真付本人
確認書類いずれかで
お手続きができます。

顔写真の
撮影あり



日本国籍保有者
以外のお客さま

- ・特別永住者証明書
- ・在留カード

右のQRコード®を読み取り、提出サイトへアクセスし、手続きをしてください。

宛名のお客さま専用QRコード® ▲ 他のお客さまが使用した場合は、回答が無効になります。

〈スマートフォン・タブレットの推奨環境〉
■ 推奨OS : iOS 13.3.1~、Android 10.0~
■ 推奨ブラウザ : iOS:Safari、Android:Chrome

郵送で提出

- ① 右面 **お取引目的等確認シート** の **STEP 1~4** にご記入ください。
- ② 裏面 **STEP 5** を確認し、**本人確認書類のコピー** を **本人確認書類貼付欄** に貼付ください。
- ③ **STEP 6** をご覧いただき、同封の返信用封筒で提出ください。

書面サンプル(記入例)を当行ホームページで
ご覧いただけます。

北海道銀行 お取引目的等確認シート 検索

本業務の一部を株式会社イセトー、株式会社電算に委託しておりますので、あらかじめご了承願います。
返信先につきましては、受付管理の都合上、日本郵便株式会社 銀座郵便局の私書箱宛にて集約させていただきます。

お客さまからお預かりした個人情報は、この取引目的等の確認のほか、銀行所定の利用目的で取り扱いたします。
(北海道銀行ホームページ:個人情報保護について「個人情報保護方針」を掲載しておりますので、こちらもご参照ください)
※個人情報保護について <https://www.hokkaidobank.co.jp/personaldata>

お取引目的等確認シート ※ STEP 1 ~ STEP 4 の設問にご回答願います。

STEP 1 お取引目的等確認シートのご記入日、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) 西暦 2022 年 4 月 18 日	お名前(口座名義) (NAME) 「在留カード」「特別永住者証明書」 氏名欄に記載の通り記入願います SMITH JOHN
---	--

STEP 2 以下の事項をご記入ください。

ご職業 (複数選択可)	下記の中から✓でご選択ください(「その他」ご選択の場合は()に具体的内容をご記入願います)。 <input type="checkbox"/> 01.会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 02.専門職(弁護士・会計士等) <input checked="" type="checkbox"/> 03.会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 04.公務員 <input type="checkbox"/> 05.個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> 06.パート/アルバイト/派遣社員/契約社員 <input type="checkbox"/> 07.主婦 <input type="checkbox"/> 08.学生 <input type="checkbox"/> 09.乳幼児/退職された方/無職の方 <input type="checkbox"/> 19.その他()
お取引の 目的 (複数選択可)	下記の中から✓でご選択ください(「その他」ご選択の場合は()に具体的内容をご記入願います)。 <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 <input type="checkbox"/> 06.外国為替取引 <input type="checkbox"/> 07.貸金庫 <input type="checkbox"/> 19.その他 ()

連絡先 メールアドレス (E-MAIL ADDRESS)	JOHN-SMITH @ yahoo.ne.jp	連絡先のご記入は 任意です。
携帯電話番号 (CELL PHONE No.)	(080 - 1234 - 5678)	

STEP 3 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 4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 4へすすんでください。 Fill out (①) to (⑤) and go to Step 4

①国籍・地域	NATIONALITY/REGION アメリカ合衆国
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。 2022 年 12 月 31 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 日本人の配偶者など
④有効期限	PERIOD OF VALIDITY OF ID CARD ⑤在留カード番号または 2022 年 12 月 31 日 特別永住者証明書番号 (NO.) H B 1 2 3 4 5 6 7 9 A B

STEP 4 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。	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權大使、特命全權公使、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) 過去に上記(1)A~Hのいずれかの地位にあった方
- (3) 上記(1)A~H、(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。)

銀行専用
QRコード®

切り取る前に
必ず返送ください

STEP 5 本人確認書類(コピー)を貼付してください。
貼付いただく書類は以下の通りです。

日本国籍の方

下記のいずれか1点

- 運転免許証(両面)
- 運転経歴証明書(両面)
- 各種健康保険証(両面)
- マイナンバーカード(表面のみ)



※裏面の個人番号は貼付しないでください。

以下の箇所は、判別できないよう
黒く塗りつぶしてください。

各種健康保険証、介護保険被保険者証のコピー

保険者番号、
被保険者の記号・番号、
QRコード®(表示がある場合)



本人確認書類(コピー)貼付欄

貼付欄

本人確認書類が印刷部分に被っても問題はありません。

個人事業主の方

下記のいずれか1点

ご自宅と事業所住所が違う場合は、以下の書類も貼付願います。

氏名および事業所住所の印字がある以下の補完書類

- 国税または地方税の領収証書 または 納税証明書
- 社会保険料の領収証書
- 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

※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

外国籍の方

下記のいずれか1点

- 在留カード(両面)
- 特別永住者証明書(両面)



コピーご用意の際の注意点

- 用紙に等倍率で白黒コピーしてください。
- 原本は送付しないでください。
- 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。

本件に関するお問い合わせ窓口

お客さま情報確認センター **0120-013-475**
受付時間 平日9:00~17:00(但し、銀行の休業日を除きます)

STEP 6 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。