

【法人（金融機関）のお客さま】

特定米国人に該当しないことの宣誓書 【W-8 BEN-E】（代替様式）

- ・ **特定米国人に該当しない法人（金融機関）**のお客さま用です。特定米国人に該当する金融機関のお客さま、一般法人のお客さま、個人のお客さまはご記入できません。
- ・ 特定米国人への該当有無がご不明な場合、税理士、会計士等専門家にご相談ください。
- ・ 不参加金融機関に該当される場合、新たな口座開設をお受けすることができません。
- ・ 記入の際には、本人確認資料にご記載の名称等をご記入ください。
- ・ FATCAの用語に関しましては、最終ページの別紙をご参照ください。
- ・ **項番 1～8 は英字活字体でご記入ください**

1. 名称	
2. 住所	国、都道府県、市区町村 番地、建物名、部屋番号
3. 設立国	州名(略称)
4. 税務上の居住国および居住国ごとの納税者番号 *居住他国および納税者番号が複数ある場合は「□」にチェックいただき、全てご記入ください	国名 納税者番号 ☐ JAPAN 日本の場合は、法人番号の記載は不要です ☐ () ☐ () ☐ ()
5. 米国納税者番号(EIN)	(保有する場合のみ)
6. FATCAステータスの確認 *ステータスの説明については、最終ページの別紙をご覧ください	当社は以下のいずれかに該当します。 ☐ 日本の金融機関／外国金融機関の日本支店・日本現地子会社 ☐ FATCA政府間協定モデル1・2参加国所在の報告金融機関 ☐ 政府間協定不参加国の参加FFI ☐ スポンサー付FFI ☐ 登録みなし遵守金融機関 ☐ 適用外受益者 ☐ 不参加FFI ☐ その他 ()
7. グローバル仲介人識別番号(GIIN) *保有している場合にご記載ください	6. で以下のステータスを選択された場合は、必ずご記入ください ・日本の金融機関／外国金融機関の日本支店・日本現地子会社 ・FATCA政府間協定モデル1・2参加国所在の報告金融機関 ・政府間協定不参加国の参加FFI ・スポンサー付FFI ・登録みなし遵守金融機関 . . グローバル仲介人識別番号（GIIN）を保有していない場合はその理由をご記入ください。

8. 情報開示に関する同意

- ☐ 当社は、FATCA遵守の目的のため、米国内国歳入法、財務省規則、政府間協定、およびその他規則に基づき求められる口座情報が米国内国歳入庁 (IRS) へ提供されることに同意します。

以下は英字ブロック体でご記入ください。

[illegible]

9. 宣誓

当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。
また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、30日以内に再提出することに同意します。

日付 (西暦) 年 月 日

貴社名

代表者

ご署名

役職

-銀行使用欄-

受領日	年 月 日				事態	検証	CUTE登録		受付
受付店番号							51946	51192	
勘定店番号									
科目	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 外貨 ☐ 定期 ☐ 投信 ☐ その他 ()				新口 ・ 既存				
口座番号									

下記の記載において「外国」はすべて「米国以外の国（日本含む）」を意味します。

1. FATCAにおける金融機関

①	預金機関	銀行業又は類似の業務の通常の過程において、預金を受け付ける事業体
②	保管機関	事業体の総所得の20%以上が、他者に代わって金融資産の保有及び関連する金融サービスによるものである事業体をいう。
③	投資事業体	顧客のために、又は顧客に代わって、以下のうち1つ以上の活動又は業務を行う事業体（又はそのような事業体によって管理される事業体）
		・通貨市場商品（小切手、手形、預金証書、デリバティブ等）の取引、外国為替、為替・利率・インデックス商品、譲渡可能証券、コモディティ先物取引 ・個人又は集団のポートフォリオ管理 ・その他、他者に代わってする基金若しくは通貨の投資、運営、又は管理
④	特定保険会社	キャッシュバリュー保険契約又は年金保険契約を発行する、又は、これらの保険に関して支払いを行う義務のある保険会社（又はそのような保険会社の持株会社）

2. FATCAステータス

FATCAにおいて、米国以外の外国金融機関（Foreign Financial Institution）は、英語表記の頭文字から“FFI”と省略されます。FATCAの枠組みに賛同する金融機関を「参加FFI」、賛同しないFFIを「不参加FFI」と呼ばれます。

①	日本の金融機関／外国金融機関の日本支店・日本金融子会社	日本の金融機関、外国金融機関の日本支店、外国金融機関を母社とする日本現地金融子会社
②	FATCA政府間協定モデル1・2参加国所在の報告金融機関	日本以外の外国で、FATCA政府間協定モデル1またはモデル2が締結されている国に所在する、日本の金融機関の外国支店、日本金融機関を母社とする外国現地金融子会社、外国金融機関の本店を含む外国支店、外国現地金融子会社各国のモデル1・モデル2締結状況は、IRSのHPをご参照ください
③	政府間協定不参加国の参加FFI	米国と政府間協定を締結していない国に所在する、参加FFI
④	スポンサー付FFI	当該FFIの代わりにFATCA上の義務を履行するスポンサー（スポンサーとしてIRSに登録した他の事業体）がいるFFI
⑤	登録みなし遵守金融機関	米国人口座や不参加FFIの口座の開設・保有を行わない等一定の要件を満たし、IRSの認定を受けたFFI
⑥	適用外受益者	政府機関、国際機関、中央銀行、公的機関、年金基金
⑦	不参加FFI	FATCAの枠組みに賛同しない米国以外の外国金融機関

【法人（金融機関）のお客さま】

特定米国人に該当しないことの宣誓書 【W-8 BEN-E】（代替様式）

- ・ **特定米国人に該当しない法人（金融機関）**のお客さま用です。特定米国人に該当する金融機関のお客さま、一般法人のお客さま、個人のお客さまはご記入できません。
- ・ 特定米国人への該当有無がご不明な場合、税理士、会計士等専門家にご相談ください。
- ・ 不参加金融機関に該当される場合、新たな口座開設をお受けすることができません。
- ・ 記入の際には、本人確認資料にご記載の名称等をご記入ください。
- ・ FATCAの用語に関しましては、最終ページの別紙をご参照ください。
- ・ **項番1～8は英字活字体でご記入ください**

1. 名称	W A K A K U S A B A N K I N G C O R P O R A T I O N																													
2. 住所	国、都道府県、市区町村 M A R U N O U C H I C H I Y O D A - K U T O K Y O 番地、建物名、部屋番号 1 - 1 - 1 州名 (略称)																													
3. 設立国	J A P A N																													
4. 税務上の居住国 および居住国ごとの 納税者番号 *居住地国および納 税者番号が複数ある 場合は「□」に チェックいただき、 全てご記入ください	国名 J A P A N 日本の場合は、法人番号の記載は不要です 納税者番号																													
5. 米国納税者番号 (EIN)	1 3 X X X X X X X (保有する場合のみ)																													
6. FATCAステータ スの確認 *ステータスの説明 については、最終 ページの別紙をご覧 ください	当社は以下のいずれかに該当します。 日本の金融機関／外国金融機関の日本支店・日本現地子会社 FATCA政府間協定モデル1・2参加国所在の報告金融機関 政府間協定不参加国の参加FFI スポンサー付FFI 登録みなし遵守金融機関 適用外受益者 不参加FFI その他																													
7. グローバル仲介 人識別番号 (GIIN) *保有している場合に ご記載ください	6. で以下のステータスを選択された場合は、必ずご記入ください 日本の金融機関／外国金融機関の日本支店・日本現地子会社 FATCA政府間協定モデル1・2参加国所在の報告金融機関 政府間協定不参加国の参加FFI スポンサー付FFI 登録みなし遵守金融機関 I S V Z 8 J . 0 0 0 0 0 . L E . 3 9 2 グローバル仲介人識別番号 (GIIN) を保有していない場合はその理由をご記入ください。 GIINが不明な場合は米国内国歳入庁のホームページ等でご確認ください。 何らかのご事情で保有されていない場合のみその理由を英字活字体でご記入をお願いいたします。																													

8. 情報開示に関する 同意 6. で「不参加FFI」を 選択されたお客さまの みご記入ください	☐ 当社は、FATCA遵守の目的のため、米国内国歳入法、財務省規則、政府間協定、およびその他 規則に基づき求められる口座情報が米国内国歳入庁 (IRS) へ提供されることに同意します。 以下は英字ブロック体でご記入ください。 名称 Company Name 住所 (番地・通り等) Address (Number, Street, and apt. no.) 住所 (都市名) City, State Zip Code																													
9. 宣誓	当社は、本様式に記載した情報が正確であることを認めます。 また、本様式記載の情報に変更が生じた場合は、30日以内に再提出することに同意します。 日付 (西暦) 20XX 年 月 日 貴社名 株式会社 若草銀行 代表者 若草 次郎 ご署名 若草 次郎 役職 代表取締役社長 ご署名は自署にてご記入をお願いいたします。 (ご署名は活字体ではなく、筆記体でも構いません) 署名欄に限り、日本語で書かれた場合も受け入れ可です 貴社名、代表者、役職はゴム印でも構いません。 (漢字でも英字でもいずれでも構いません) 役職が無い場合はブランクとしてください。 代理権をお持ちの方であれば、代表者の方でなくとも記入いただけます。 代表者以外の手続者が手続をする際は、手続者の役職・法人との関係性(代理権の有無 等)を確認のうえ、署名には役職名も補記してください。 親会社の経理担当者や代理人弁護士の方など従業員以外の方が代理で お手続きをする場合は関係性が分かるようにご記入をお願いいたします。																													
受領日		年 月 日				受付店番号		勘定店番号		科目		口座番号		事態		検証		C O U P L E 登録		51946		51192		受付						
										□普通 □当座 □外貨 □定期 □投信 □その他 ()				新口 ・ 既存		主		担		担		担								