

特定取引に関する届出書【収納保全用（個人）】

お客さま各位

本書面は、「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」の規定に基づき、お客さまに作成をお願いするものです。
生命保険会社では、法令に基づき所定の手続きを行った際に、お客さまの税法上の居住地国等の届出を求めています。これは、お客さまの居住地国等の確認を行うことで、金融機関等を利用しての租税回避することを防ぐことを目的としたものです。
なにとぞ趣旨をご理解のうえ、以下情報をご記入くださいますようお願い申し上げます。

S O M P O ひまわり生命保険株式会社 宛

1 お客さま情報について、以下ご記入ください。

証券番号		届出日	令和	年	月	日
氏名	【自署】	生年月日	大正 昭和	平成 令和	年	月 日
住所						
居住地国	居住地国が日本国以外の場合のみ以下をチェックしてください。 また、居住地国が日本の場合でも、該当する場合は 3 をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日本国以外 → 2 と 3 をご確認のうえご記入ください（ 3 は該当する場合のみ）。					

2 現在の税法上の居住地国について以下ご記入ください。

居住地国名※1	
外国納税者番号※2	
住所と居住地国が異なる理由※3	

※1：居住地国を有しない場合、その旨をご記入ください。
※2：法令により納税者番号の提供が禁止されている場合、「法令により提供禁止」とご記入ください。
※3：住所と居住地国が異なる場合、その事情の詳細をご記入ください。

3 税法上の居住地国の変更を届け出る場合、以下ご記入ください。

以前の居住地国名	
----------	--

営業店受付日	本社担当者