


SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

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、お客さまの税法上の居住地国等を確認させていただいたためのものです。

【宣誓文言】

私は、本届出書に記載された情報を確認し、私の知る限り、記載内容が真実・正確・完全であることを宣誓します。また、記載事項に変更が生じた場合、速やかに「特定取引に関する届出書」を再提出することに同意します。

1 お客さま情報（法人区分）

証券番号		届出日	(西暦)	年	月	日
法人名・役職・代表者名						法人印 
日本国内の所在地	(〒 -)					
法人区分	<input type="checkbox"/> 右記の法人に該当します。		A. 株式が日本国内外の金融商品取引所に上場している法人 B. 日本国内外の国・地方公共団体・中央銀行、国際機関 C. 上記B. により資本金等の二分の一以上を出資されている法人 D. 人格のない社団・財団 E. 独立行政法人			
	<input type="checkbox"/> 右記の法人に該当しません。		➡ 法人の「実質的支配者」を次ページにご記入ください。			
税法上の所在地国（納税地国）	<input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出ない場合） → <input type="checkbox"/> 1 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出る場合） → <input type="checkbox"/> 1 と <input type="checkbox"/> 4 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出ない場合） → <input type="checkbox"/> 1 と <input type="checkbox"/> 2 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出る場合） → <input type="checkbox"/> 1 と <input type="checkbox"/> 2 と <input type="checkbox"/> 4 を記入					

2 現在の税法上の所在地国（納税地国）

※該当する所在地国（納税地国）が複数ある場合は、【別紙】にもご記入ください。

※該当する所在地国（納税地国）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

所在地国名		
所在地国での所在地		
外国納税者番号	<input type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号
	<input type="checkbox"/> なし : A) 納税地国が納税者番号を発行していない	
	<input type="checkbox"/> なし : B) 納税者番号を現在提供できない	理由 (右欄に理由を記入→)
	<input type="checkbox"/> なし : C) 納税地国の法律により納税者番号の取得または提供義務がない	
日本国内の所在地と所在地国が異なる理由		

3 特定組合に該当する場合、ご記入ください。

取引担当者名	
取引担当者住所	

4 税法上の所在地国（納税地国）の変更を届け出る場合、ご記入ください。

以前の所在地国名		営業店受付日		本社担当者	
----------	--	--------	--	-------	--

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

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、実質的支配者の居住地等を確認させていただくためのものです。
 実質的支配者が複数いる場合は、本書面をコピーして人数分ご提出ください。

5 実質的支配者

氏名・名称	生年月日		<input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 令和	年	月	日
法人との関係性※	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H	外国PEPs	<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する（別紙の提出が必要）			
日本国内の住所	<input type="checkbox"/> あり（右欄に住所を記入→）（〒 ） <input type="checkbox"/> なし					
税法上の居住地国	<input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出ない場合） → <input type="checkbox"/> 5 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出る場合） → <input type="checkbox"/> 5 と <input type="checkbox"/> 7 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出ない場合） → <input type="checkbox"/> 5 と <input type="checkbox"/> 6 を記入。 <input type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出る場合） → <input type="checkbox"/> 5 と <input type="checkbox"/> 6 と <input type="checkbox"/> 7 を記入					

※「本人確認書【法人用】」の「別紙2」記載の「A～H」のいずれか、該当する番号を選択してください。

6 現在の税法上の居住地国（納税地国）

※該当する所在地国（納税地国）が複数ある場合は、【別紙】にもご記入ください。
 ※該当する所在地国（納税地国）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

居住地国名		
居住地国での住所		
外国納税者番号	<input type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号
	<input type="checkbox"/> なし :A) 居住地国が納税者番号を発行していない	
	<input type="checkbox"/> なし :B) 納税者番号を現在提供できない （右欄に理由を記入→）	理由
	<input type="checkbox"/> なし :C) 居住地国の法律により納税者番号の取得または提供義務がない	
日本国内の住所と居住地国が異なる理由		
契約者の法人番号		

7 税法上の居住地国（納税地国）の変更を届け出る場合、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	
--------	--	-------	--

【別紙】

特定取引に関する届出書【収納保全用（法人）】

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

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」の規程に基づき、お客さまの税法上の居住地国等（納税地国）が複数ある場合にご提出いただくものです。
報告対象（法人または実質的支配者）が複数ある場合は、本書面をコピーし、対象件数分ご提出ください。

I 報告対象

区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 実質的支配者
氏名・名称 （法人名または実質的支配者名）	

II 現在の税法上の居住地国等（納税地国） ※2か国目

※該当する居住地国等（納税地国）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

居住地国名		
居住地国等での住所		
外国納税者番号	<input type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号
	<input type="checkbox"/> なし : A) 居住地国が納税者番号を発行していない	
	<input type="checkbox"/> なし : B) 納税者番号を現在提供できない （右欄に理由を記入→）	理由
	<input type="checkbox"/> なし : C) 居住地国の法律により納税者番号の取得または提供義務がない	
日本国内の住所と居住地国等が異なる理由		

III 現在の税法上の居住地国等（納税地国） ※3か国目

※該当する居住地国等（納税地国）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

居住地国名		
居住地国での住所		
外国納税者番号	<input type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号
	<input type="checkbox"/> なし : A) 居住地国が納税者番号を発行していない	
	<input type="checkbox"/> なし : B) 納税者番号を現在提供できない （右欄に理由を記入→）	理由
	<input type="checkbox"/> なし : C) 居住地国の法律により納税者番号の取得または提供義務がない	
日本国内の住所と居住地国等が異なる理由		

営業店受付日		本社担当者	
--------	--	-------	--

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

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、お客さまの税法上の居住地国等を確認させていただくためのものです。

【宣誓文言】

私は、本届出書に記載された情報を確認し、私の知る限り、記載内容が真実・正確・完全であることを宣誓します。また、記載事項に変更が生じた場合、速やかに「特定取引に関する届出書」を再提出することに同意します。

1 お客さま情報（法人区分）

証券番号	XXXXX-XXX	届出日	(西暦) XXXX 年 XX 月 XX 日
法人名・ 役職・代表者名	株式会社 XXX 代表取締役 向日葵 花子		法人 印
日本国内の 所在地	(〒 XXX - XXXX) 東京都 新宿区 X-X-X		
法人区分	<input type="checkbox"/> 右記の法人に該当します。	A. 株式が日本国内外の金融商品取引所に上場している法人 B. 日本国内外の国・地方公共団体・中央銀行、国際機関 C. 上記B. により資本金等の二分の一以上を出資されている法人 D. 人格のない社団・財団 E. 独立行政法人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 右記の法人に該当しません。	➡ 法人の「実質的支配者」を次ページにご記入ください。	
税法上の 所在地国 (納税地国)	<input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出ない場合） → 1 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出る場合） → 1 と 4 を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出ない場合） → 1 と 2 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出る場合） → 1 と 2 と 4 を記入		

2 現在の税法上の所在地国（納税地国）

※該当する所在地国（納税地国）が複数ある場合は、【別紙】にもご記入ください。

※該当する所在地国（納税地国）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

所在地国名	シンガポール		
所在地国での 所在地	#05-12, 10 XXX Street, S0123456, SINGAPORE		
外国納税者番号	<input checked="" type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号	国によって桁数や文字の 組み合わせは異なります
	<input type="checkbox"/> なし : A) 納税地国が納税者番号を発行していない	A1234567B	
	<input type="checkbox"/> なし : B) 納税者番号を現在提供できない (右欄に理由を記入→)	理由	
	<input type="checkbox"/> なし : C) 納税地国の法律により納税者番号の取得または提供義務がない		
日本国内の所在 地と所在地国が 異なる理由	シンガポールに本社を置く法人の日本支店であるため		

3 特定組合に該当する場合、ご記入ください。

取引担当者名	
取引担当者住所	

4 税法上の所在地国（納税地国）の変更を届け出る場合、ご記入ください。

以前の 所在地国名		営業 店受 付日		本 社 担 当 者	
--------------	--	----------------	--	-----------------------	--

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

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、実質的支配者の居住地国等を確認させていただくためのものです。
実質的支配者が複数いる場合は、本書面をコピーして人数分ご提出ください。

5 実質的支配者

氏名・名称	向日葵 太郎		生年月日	大正 平成 昭和 令和	XX 年 XX 月 XX 日
法人との関係性※	A B C D E F G H		外国PEPs	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する（別紙の提出が必要）	
日本国内の住所	<input checked="" type="checkbox"/> あり（右欄に住所を記入→） <input type="checkbox"/> なし	（〒 XXX - XXXX ） 東京都 千代田区 X-X-X			
税法上の居住地国	<input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出ない場合） → 5 を記入 <input type="checkbox"/> 日本国への納税のみ（変更を届け出る場合） → 5 と 7 を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出ない場合） → 5 と 6 を記入。 <input type="checkbox"/> 日本国以外への納税あり（変更を届け出る場合） → 5 と 6 と 7 を記入				

※「本人確認書【法人用】」の別紙2記載の「A～H」のいずれか、該当する番号をご記入ください。

6 現在の税法上の居住地国（納税地国）

※該当する所在地国（納税地国）が複数ある場合は、【別紙】にもご記入ください。

※該当する所在地国（納税地国）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

居住地国名	シンガポール	
居住地国での住所	#05-12, 10 XXX Street, S6543210, SINGAPORE	
外国納税者番号	<input checked="" type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号 A7654321B
	<input type="checkbox"/> なし :A) 居住地国が納税者番号を発行していない	
	<input type="checkbox"/> なし :B) 納税者番号を現在提供できない （右欄に理由を記入→）	理由
<input type="checkbox"/> なし :C) 居住地国の法律により納税者番号の取得または提供義務がない		
日本国内の住所と居住地国が異なる理由	複数の国に居住し、時々日本に帰国しているため	
契約者の法人番号	XXXXXXXXXXXXXX	

国によって桁数や文字の組み合わせは異なります

7 税法上の居住地国（納税地国）の変更を届け出る場合、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	
--------	--	-------	--

【別紙】

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

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」の規程に基づき、お客さまの税法上の居住地域等（納税地域）が複数ある場合にご提出いただくものです。
報告対象（法人または実質的支配者）が複数ある場合は、本書面をコピーし、対象件数分ご提出ください。

I 報告対象

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 実質的支配者
氏名・名称 (法人名または実質的支配者名)	株式会社 XXX

II 現在の税法上の居住地域等（納税地域） ※2か国目

※該当する居住地域等（納税地域）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

居住地域名	香港		
居住地域等での住所	Square, 8 Connaught Place, Central, Hong Kong		
外国納税者番号	<input checked="" type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号	国によって桁数や文字の組み合わせは異なります
	12345678		
	<input type="checkbox"/> なし : A) 居住地域が納税者番号を発行していない		
	<input type="checkbox"/> なし : B) 納税者番号を現在提供できない（右欄に理由を記入→）	理由	
<input type="checkbox"/> なし : C) 居住地域の法律により納税者番号の取得または提供義務がない			
日本国内の住所と居住地域等が異なる理由	シンガポールに本社を置く法人の香港支店であるため		

III 現在の税法上の居住地域等（納税地域） ※3か国目

※該当する居住地域等（納税地域）がアメリカの場合は、「米国納税義務者等についての確認書」もご提出ください。

居住地域名	イギリス		
居住地域等での住所	# 101-104, Piccadilly, London, W1J 123456JT, U.K.		
外国納税者番号	<input type="checkbox"/> あり（右欄に外国納税者番号を記入→）	外国納税者番号	
	<input type="checkbox"/> なし : A) 居住地域が納税者番号を発行していない		
	<input checked="" type="checkbox"/> なし : B) 納税者番号を現在提供できない（右欄に理由を記入→）	理由 取得申請中のため	
	<input type="checkbox"/> なし : C) 居住地域の法律により納税者番号の取得または提供義務がない		
日本国内の住所と居住地域等が異なる理由	シンガポールに本社を置く法人のイギリス支店であるため		

営業店受付日		本社担当者	
--------	--	-------	--