

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 お客さま情報について、ご記入ください。
「帰国後の住所」にご登録の通信先を変更させていただきます。

証券番号		届出日	(西暦)	年	月	日
氏名	【自署】	生年月日	大正 平成 昭和 令和	年	月	日
帰国後の住所 (日本国内の住所)	(〒 -)					
電話番号	() - () - ()					
居住地国	日本国					

- 2 帰国前の居住地国をご記入ください。

以前の居住地国名	
----------	--

営業店受付日	本社担当者