

# ENTITY SELF-CERTIFICATION (FOR AUTOMATIC EXCHANGE OF INFORMATION) 事業体の自己証明(自動情報交換用)



NOTE: Please complete the form using English characters. / 注:英字でご記入下さい。

This form is to be used in the event an Entity is opening or currently holds a relevant Financial Account in Australia. 本書式は、事業体がオーストラリアにおいて該当する金融口座を開設もしくは維持するために使用されます。

## Before you begin: はじめに:

Tax regulations require ANZ and its Controlled Entities ("ANZ") to collect an Entity/Controlling Person(s) Self-Certification that establishes the Entity's status and includes tax residence(s). ANZ may be required to provide information to relevant tax authorities (including where a valid Self-Certification(s) is not provided). Automatic Exchange of Information (AEOI) may include the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and the Common Reporting Standard (CRS).

税法上、ANZおよびANZの子会社（「ANZ」とする）には、事業体ならびにそれに対する支配権を行使する自然人に関する自己証明（事業体の地位と税法上の所在地を含む）を収集することが義務付けられています。ANZは、所轄の税務当局に対し、該当情報（有効な自己証明が得られない場合はその旨）を提出しなければならないことがあります。自動情報交換（AEOI）には、外国口座税務コンプライアンス法（FATCA）と共通報告基準（CRS）が含まれる場合があります。

## STEP 1. ENTITY ACCOUNT HOLDER DETAILS: IF THIS ENTITY IS NOT THE ACCOUNT HOLDER, PLEASE ENSURE THIS SELF-CERTIFICATION IS COMPLETED BY THE ACCOUNT HOLDER ステップ 1. 口座名義人の詳細: 記入者が口座名義人でない場合は、口座名義人が自己証明を記入するようにしてください。

1.1 Name of Entity Account Holder

1.1 事業体口座名義人の名称

1.2 Primary Nature of Business

1.2 主な事業内容

1.4 Registered Office Address

1.4 登録本社所在地

Street Address

番地

Province/State

地方

(Alternatively, your Principal Place of Business or Other Physical Address. Do not provide a PO Box Address) (もしくは、主たる事業所その他の実際の住所。私書箱は不可。)

1.3 Country of incorporation, organisation or establishment

1.3 設立、組織、創設された国

Post Code

郵便番号

City/Town

町名

Country

国名

## STEP 2. ENTITY ACCOUNT HOLDER TYPE: PLEASE COMPLETE THE ENTITY STATUS AS ONE OF THE FOLLOWING: NON-FINANCIAL ENTITY (NFE), EXEMPT ENTITY, OR FINANCIAL INSTITUTION (FI). BY DOING SO, I CERTIFY THE ENTITY ACCOUNT HOLDER MEETS THE QUALIFYING CONDITION(S) FOR EACH STATUS CLAIMED

ステップ 2. 口座名義人の種別: 事業体の地位を以下のいずれかでお答えください。非金融事業体 (NFE)、免除事業体、金融事業体 (FI)。この設問に答えることにより、私は事業体口座名義人が該当する地位の要件を満たしていることを証明します。

### Non-Financial Entity 非金融事業体

Please check one applicable option across (a) OR (b) and go to Step 3:  
(a) または (b) のいずれかに印をつけ、ステップ 3 に進んでください。

OR

あるいは

#### (a) Active NFE: / (a) 積極的NFE:

Active NFE (by income/assets):

積極的NFE (収入/資産による):

During the preceding calendar year or other appropriate reporting period, the Entity: 直近の暦年 (もしくはそれ以外の適切な会計年度) において、当事業体に以下が該当する。

1. Derived less than 50% of its gross income from passive sources; AND  
1. 消極的収入源から得た収入が総収入の50%未満、かつ、
2. Held less than 50% of assets that produced or were held for production of passive income.  
2. 所有資産のうち消極的収入を生み出した、あるいは生み出すために所有されているものは全資産の50%未満。

Holding Company or Treasury Centre (that is a member of a non-financial group)

(非金融グループの) 持ち株会社もしくは財務センター

Start-Up Company / 新規設立企業

Entity in Liquidation or Bankruptcy / 清算中ないし破産管理中の事業体

Tax Exempt Non-Profit Organisation / 免税措置を受けている非営利団体

#### (b) Passive NFE: / (b) 消極的NFE:

Passive NFE / 消極的NFE:

Complete Annexure A and the rest of this Self-Certification. If the Entity meets a FATCA status/Exemption not provided for on this Self-Certification, provide the relevant form W.

この自己証明の残り部分と付属書類Aに記入。事業体がFATCAステータスを有している場合や、この自己証明の提出を免除されている場合は、該当する書式Wを提出してください。

### Exempt Entity 免除主体

If the qualifying conditions are met, please check one box below and go to Step 4:

資格要件を満たしている場合は、以下のうち一つだけに印をつけて、ステップ4に進んでください。

OR

あるいは

Publicly Traded NFE

上場NFE

A Corporation that is not an FI, AND the stock of which is regularly traded on an Established Stock Exchange Publicly Traded NFE FIではない会社で、かつ、その株式が主要な証券取引所で売買されているもの。

Related Entity of Publicly Traded NFE. Provide the name of the Related Publicly Traded NFE:

上場NFEの関連会社 - 関連している上場NFEの名称を記入してください。

Central Bank / 中央銀行

Government Entity / 政府機関

International Organisation / 国際機構

Entity wholly owned by a Central Bank, Government Entity or International Organisation

中央銀行、政府機関、国際機構が100%所有する事業体

Once completed mail to:

記入済み用紙は以下に送付してください。

ANZ

AEOI Documents

Reply Paid 89576

SOUTH MELBOURNE VIC 3205

AUSTRALIA

# ENTITY SELF-CERTIFICATION (FOR AUTOMATIC EXCHANGE OF INFORMATION)

## 事業体の自己証明 (自動情報交換用)



NOTE: Please complete the form using English characters. / 注: 英字でご記入下さい。

OR  **あるいは**

**Financial Institution 金融機関** Please complete the Entity's CRS FI Status **AND** FATCA FI or Foreign FI (FFI) status below and go to Step 4:  
以下に、同主体のCRS FI ステータス および FATCA FI ないし 海外FI (FFI) ステータスを記入し、ステップ4に進んでください。

CRS status CRS ステータス	Depository/Custodial Institution or Specified Insurance Company 預金/保管会社ないし特定保険会社	Managed Investment Entity / 管理投資会社 <input checked="" type="radio"/>
	Investment Entity – Other 投資会社 – その他	If not tax resident in a Participating CRS country: / 参加しているCRS国に税法上の所在地がない場合: • complete Annexure A and / 付属書類Aと • the rest of this Self-Certification including Step 3 / この自己証明の残り部分(ステップ3を含む)に記入。
FATCA status FATCA ステータス	GIIN provision: GIINあり:	Reporting Model 1 FFI / 報告モデル 1 FFI Registered Deemed Compliant FFI / 登録みなし準拠FFI Trustee Documented Trust / 受託者明記信託 The Entity GIIN is: / 事業体GIIN は: <input type="text"/>
	GIIN not available: GIINなし:	Reporting Model 2 FFI / 報告モデル 2 FFI Participating FFI / 参加FFI Sponsored FFI / スポンサー付きFFI or: / あるいは, GIIN has been 'applied for' / GIIN申請中
	Pension/Retirement/Super Fund (meets FATCA exemption requirements) / 年金基金等 (FATCA免除要件に合致) Non-Reporting IGA FFI / 非報告 IGA FFI Territory FI / 直轄領 FI Other FI/Certified Deemed Compliant FFI - provide FATCA Status: / その他FI/証明みなし準拠FFI - FATCAステータスを記入	Non-Participating FFI / 不参加 FFI Owner Documented FFI (Provide Form W-8) / 所有者明記 FFI (書式W-8を提出) United States FI / 米国 FI

### STEP 3. ENTITY ACCOUNT HOLDER TAX RESIDENCE(S): IF THE THIRD CHECK BOX BELOW IS SELECTED, ALSO COMPLETE INFORMATION IN THE TABLE; ステップ3. 事業体口座名義人の税法上の所在地: 三番目のボックスに印をつけた場合は表に記入してください。

Please check **one** applicable option below:  
以下のオプションから一つ選んで印をつけてください。

The Entity is **only** Tax Resident in Australia  
オーストラリアのみに税法上の所在地を有する。

The Entity has no residency for tax purposes and its place of effective management or jurisdiction in which its principal/registered office is located is:  
税法上の所在地はない。主たる事業所の所在地や登録住所の実効的管轄は以下の通り:

I have included below all countries in which the Entity is Tax Resident (**other than Australia**)  
当事業体が税法上の所在地を有するすべての国 (オーストラリアを除く) を以下に列挙しました。

Country of Tax Residence (Do not include Australia) 税法上の所在地を有する国 (オーストラリアを除く)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) 納税者識別番号 (TIN) (もしくは該当国におけるそれに準ずるもの)	Reason Code (if TIN not provided) 理由コード (TINの記載がない場合)	Explanation (only if Reason code is "Z") 説明 (理由コードが"Z"の場合のみ)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**For United States Country of Tax Residence only, provide your 'Exemption from FATCA Reporting Code' as per IRS Form W-9 (if applicable)**  
税法上の所在地が米国である場合のみ、IRS Form W-9に基づくFATCA報告免除コード(該当する場合)を記入してください。

Exemption from FATCA Reporting Code:  
FATCA報告免除コード:

Reason Codes: (if TIN not provided) **A** TIN Not Issued (The Country does not issue TINs.) **Z** TIN Unobtainable (I am unable to obtain a TIN)  
**B** TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN) **C** TIN Applied For (I have applied for a TIN and will inform you upon receipt)  
理由コード: (TINの記載がない場合) **A** TIN 不発行 (当該国がTINを発行していない) **Z** TIN取得不可 (TINが取得できない)  
**B** TIN 不要 (当該国においてTINが要求されていない) **C** TIN申請中 (TINを申請中であり、取得次第報告する)

### STEP 4. ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I CERTIFY THAT: ステップ 4. 事業体口座名義人の宣誓と署名: 以下を証明します。

- I am authorised to sign for the Account Holder/Controlling Person(s).
- I have provided true, correct and complete information.
- I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ does not provide any advice.
- I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply.
- I have obtained the necessary consent and authorisation to allow disclosure and use of the information provided in this Self-Certification (including Annexure A to this Self Certification).
- I will notify ANZ of changes to any information within 30 days of the change occurring and, where required, will provide ANZ with a new Self-Certification.
- I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested.
- I have provided/will provide the applicable documents (eg. Power of Attorney / Form W).
- 口座名義人/責任者を代表して署名する権限を持っていること
- 真実、正確かつ完全な情報を提供したこと
- 必要に応じて第三者のアドバイスを受けたこと、ならびにANZはアドバイスを提供しないことを理解していること
- 不実、不正確ないし不完全な情報の提供は違法であり、罰則が適用されることを理解していること
- この自己証明(自己証明付属書類Aを含む)において提供されている情報の開示および使用に関して必要な同意および承認を取得していること
- 変更があった場合は30日以内にANZに通知し、必要な場合は新たな自己証明をANZに提出すること
- 要請があれば追加情報や書類をANZに提出すること
- 該当書類(委任状、書式W等)を提出した/提出すること

Signature 署名	Print name 記名	Date 日付
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Please also provide documentary evidence of the capacity to sign)  
(署名資格の証明書類を提示してください)

Office Use Only / 事務処理欄