

個人の自己証明（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。

Tax regulations require ANZ and its Controlled Entities ("ANZ") to collect a Self-Certification that includes your tax residence(s). ANZ may be required to provide your information to relevant tax authorities (including where you do not provide a valid Self-Certification).

税法上、ANZおよびANZの子会社（「ANZ」とする）には、自己証明（あなたの税法上の住所を含む）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（あなたが有効な自己証明を提供しない場合はその旨）を提出しなければならないことがあります。

Automatic Exchange of Information may include the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), and the Common Reporting Standard (CRS). 自動情報交換には、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。

Before you begin:

はじめに:

(a) **Complete this Self-Certification:** If you are an Individual Account Holder, Sole Trader or Sole Proprietor. For joint or multiple Account Holders each Individual Account Holder must complete a separate Self-Certification.

(a) 以下に該当する場合は、この自己証明に記入してください。個人口座名義人、個人事業主、個人事業所有者共同口座や複数の名義人がいる場合は、それぞれの個人がこの自己証明に記入する必要があります。

(b) **Refer** to the Australian specific terms/information at www.anz.com/aeoi

(b) オーストラリア特有の用語や情報に関しては、www.anz.com/aeoiを参照してください。

(c) **Obtain** tax/legal/other professional advice (if required) before you complete this Self-Certification and sign Section 3

(c) この自己証明に記入し、セクション3に署名する前に、（必要に応じて）税務、法務等に関する専門的アドバイスを取得してください。

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

SECTION 1: ACCOUNT HOLDER DETAILS

セクション 1: 口座名義人の明細

1.1 Full Name

1.1 氏名

First or Given Name(s)
名

Surname
姓

1.2 Residence Address (Do not provide a PO Box or in-care-of Address)

1.2 住所（私書箱や気付けは不可）

Address Line 1
番地

Province/State/County
地方

Address Line 2
番地 2

Postal Code/Zip Code
郵便番号

City/Town
町名

Country
国名

1.3 Date of Birth

1.3 生年月日

(DD/MM/YYYY)

個人の自己証明（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。

SECTION 2: ACCOUNT HOLDER TAX RESIDENCE(S)

セクション 2: 口座名義人の税法上の住所

(Please note, US Citizens are considered to be Tax Residents of the US).

(注: アメリカ合衆国民は合衆国に税法上の住所を有しているものと見なされます。)

2.1 I confirm:

2.1 私は以下を証明します。

- a) I am only Tax Resident in Australia OR
a) 私がオーストラリア国内のみに税法上の住所を有していること。もしくは、
- b) I have included below all countries in which I am Tax Resident (other than Australia).
b) 私が税法上の住所を有するすべての国（オーストラリアを除く）を以下に列挙したこと。

Country of Tax Residence (Do not include Australia) 税法上の住所を有する国 (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)

Reason codes:

理由コード:

A - TIN Not Issued (The Country does not issue TINs)

A - TIN 不発行 (当該国がTINを発行していない)

C - TIN Applied For (I have applied for a TIN and will inform you upon receipt)

C - TIN申請中 (TINを申請中であり、取得次第報告する)

B - TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN)

B - TIN 不要 (当該国においてTINが要求されていない)

Z - TIN Unobtainable (I am unable to obtain a TIN) Please provide explanation.

Z - TIN取得不可 (TINが取得できない)

SECTION 3: DECLARATIONS AND SIGNATURE

セクション 3: 宣誓と署名

I certify that:

- I am the Account Holder and/or authorised to sign/disclose for the Account Holder.
- I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ has not provided any advice.
- I will notify ANZ of changes to any information (including TIN changes) within 30 days of the change occurring and, where required, will provide ANZ with a new Self-Certification.
- I have attached all relevant documents (eg. Power of Attorney).
- I have provided true, correct and complete information.
- I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested.
- I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply.

以下を証明します。

- 私が口座名義人である／または口座名義人を代表して署名／情報開示する権限を有する者であること。
- 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
- 変更 (TINの変更を含む) 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
- すべての関連書類 (委任状を含む) を添付したこと
- 真実、正確かつ完全な情報を提供したこと
- 要請があれば追加情報や書類をANZに提出すること
- 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

Signature
署名

Name
氏名
(Please print first and last name)
(姓名を明確に記入してください)

Date
生年月日
(DD/MM/YYYY)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Office Use Only
事務処理欄