

INDIVIDUAL SELF-CERTIFICATION (for Automatic Exchange of Information)

個人自己宣誓書兼届出書 (自動的情報交換制度用)

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).

税規制に従い、ANZ およびその被支配事業体 (以下「ANZ」) はお客様の税務居住地情報を含む自己宣誓書兼届出書 (以下「自己宣誓書」) の収集が義務付けられています。ANZは関連税務当局 (お客様が有効な自己宣誓書を提出されていない場所の税務当局を含みます) に対し、お客様の情報を提供する義務を負うことがあります。

Automatic Exchange of Information may include the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), and the Common Reporting Standard (CRS). 自動的情報交換制度には、外国口座税務コンプライアンス法 (FATCA) および共通報告基準 (CRS) が含まれる場合があります。

1. **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.

以下のいずれかに該当する場合は、本自己宣誓書にご記入ください。個人口座名義人、個人商店または個人事業者。共同口座名義人または複数口座名義人の場合は、すべての名義人がそれぞれの口座ごとに自己宣誓書を作成する必要があります。

2. **Refer to the country specific terms/information at www.anz.com/aeoi** 各国における詳細な条件/情報は、www.anz.com/aeoi をご参照ください。

3. **You should obtain**, tax/legal/other professional advice (if required) **before** you complete this Self-Certification and **sign** Section 3.

本自己宣誓書に記入及び署名される前に、税/法律/その他の専門家に必要に応じて相談されることをお勧めいたします。

Section 1: Account Holder Details 第1条:お届出内容

1.1 Full Name お名前

First or Given Name(s) Surname
 名 姓

1.2 Residence Address (Do not provide a PO Box or in-care-of Address) 居住地住所 (私書箱、気付け住所は不可)

Address Line 1 Address Line 2
 住所1行目 住所2行目
 Address Line 3 Postal Code/Zip Code
 住所3行目 郵便番号
 Address Line 4 Country
 住所4行目 国

1.3 Date of Birth 生年月日
 (日) (月) (年)

Section 2: Account Holder Tax Residence(s) 第2条:口座名義人税務居住地

(Please note, US Citizens are considered to be Tax Residents of the US. 注意: 米国市民は米国の税務居住者であると見做されます。)

2.1 I confirm 以下の内容に相違ありません:

a) I am only Tax Resident in the country of account opening 私の税務居住地は口座を開設した国のみです

OR または

b) I have included below all countries in which I am Tax Resident (other than the country of account opening). 私の口座開設国を除くすべての税務居住地は以下の通りです。

Country of Tax Residence (Do not include country of account opening) 税務居住国 (口座開設国以外)	Taxpayer Identification Number (TIN) (or country equivalent) 納税者番号 (TIN) (または当該国にて 納税者番号に相当するもの)	Reason Code (if TIN not provided) 理由コード(納税者 番号を提出されない場合)	Explanation (If Reason Code is Z) 説明 (理由コードが Z である場合)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Reason codes 理由コード: A - TIN Not Issued (The Country does not issue TINs) 納税者番号が発行されていない(当該国は納税者番号を発行していない) C - TIN Applied For (I have applied for a TIN and will inform you upon receipt) 納税者番号を申請中(口座名義人は現在納税者番号を申請中であり、受理時に通知します)
 B - TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN) 納税者番号は不要である(当該国は納税者番号の徴収をしていない) Z - TIN Unobtainable (I am unable to obtain a TIN) Please provide explanation. 納税者番号の取得が不可能(口座名義人は納税者番号を取得できない) その理由をご記入ください。

Section 3: Declarations and Signature 第3条:宣言および署名

I certify that 私は以下の内容を宣誓します:

- I am the Account Holder and/or authorised to sign/disclose for the Account Holder. 私は口座名義人、または口座名義人の代理人です。
- I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ has not provided any advice. 私は必要に応じて独立した専門家に相談しており、ANZからはいかなる助言も受けていません。
- 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. 情報内容に何らかの変更があった場合(納税者番号の変更等を含む)は、変更時から30日以内にANZに通達し、必要な場合はANZに新たな自己宣誓書を提出します。
- I have attached all relevant documents (eg. Power of Attorney). 私はすべての関連書類(例.委任状)を添付しています。
- I have provided true, correct and complete information. 私は真実で正確かつ完全な情報を提出しています。
- I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested. 私は要求に応じてANZに追加情報または追加書類(あるいはその両方)を提出します。
- I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply. 私は、不実な、不正確な、または不完全な情報の提出は法律違反行為となり、刑罰の適用を受ける場合があることを理解しています。

Signature Name Date
 署名または 氏名 日付
 記名捺印 (Please print first name and surname) (日) (月) (年)
 ご氏名を楷書でご記入ください)