

ANNEXURE A PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - CONTROLLING PERSONS CERTIFICATION

付属書類A 消極的NFE/その他の該当事業体種類 - 責任者証明



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

If there are more than three Controlling Persons, provide additional copies of this page as required.
責任者が3人以上いる場合は、必要に応じて本文書を複製してください。

STEP 1. PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY: ステップ 1. 消極的NFE/その他の該当事業体

Name of Entity Account Holder
事業体口座名義人の名称

Indicate the total number of Controlling Persons for the Account Holder (detailed in full below)
責任者の合計人数を記入してください。(詳細は下欄)

The total Number of Pages provided for Annexure A is:
この付属書類Aに記載する人数:

Office Use Only
事務処理欄

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)
- 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)
- C TIN Applied For (The Controlling Person has applied for a TIN and we 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)
- Z TIN Unobtainable (The Controlling Person is unable to obtain a TIN)
Z TIN取得不可 (TINが取得できない)

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

1.1 CONTROLLING PERSON DETAILS: 1.1 責任者の詳細

a) Full Name of Controlling Person
a) 氏名
c) Full Residence Address
c) 住所

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)
b) 生年月日 (DD/MM/YYYY)
Country
国

d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)
d) 税法上の所在地 (該当する項目に印をつけ、詳細を記入してください。) この責任者はオーストラリア**以外**に税法上の所在地を有していない。あるいは、この責任者が税法上の所在地を有する国 (オーストラリア**以外**) をすべて**下欄**に記入。

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) (もしくは当該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)
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。			

1.2 CONTROLLING PERSON DETAILS: 1.2 責任者の詳細

a) Full Name of Controlling Person
a) 氏名
c) Full Residence Address
c) 住所

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)
b) 生年月日 (DD/MM/YYYY)
Country
国

d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)
d) 税法上の所在地 (該当する項目に印をつけ、詳細を記入してください。) この責任者はオーストラリア**以外**に税法上の所在地を有していない。あるいは、この責任者が税法上の所在地を有する国 (オーストラリア**以外**) をすべて**下欄**に記入。

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) (もしくは当該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)
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。			

ANNEXURE A PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - CONTROLLING PERSONS CERTIFICATION

付属書類A 消極的NFE／その他の該当事業体種類 - 責任者証明



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

1.3 CONTROLLING PERSON DETAILS:

1.3 責任者の詳細

a) Full Name of Controlling Person

a) 氏名

c) Full Residence Address

c) 住所

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) 生年月日 (DD/MM/YYYY)

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

Country
国

d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table)

d) 税法上の所在地 (該当する項目に印をつけ、詳細を記入してください。)

This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia

この責任者はオーストラリア以外に税法上の所在地を有していない。あるいは、

I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)

この責任者が税法上の所在地を有する国 (オーストラリア以外) をすべて下欄に記入。

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)

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。

STEP 2. ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I CERTIFY THAT:

ステップ 2. 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).
 - An authorised representative of the Account Holder/Controlling Person 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
 - 口座名義人／責任者を代表する者が、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

(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)