

ご本人確認書

本書は、犯罪収益移転防止法第4条第1項の規定に基づき、不動産取引に際して実施することが義務付けられている取引時確認に関する事項です。

お客様には、本書の趣旨をご理解いただき、以下にご回答いただきますよう、お願いいたします。

※太線枠内について、該当項目の□には✓を、その他の箇所には必要事項のご記入をお願いいたします。

なお、通称名で取引される場合は、その通称名も併せてご記入をお願いいたします。

平成 年 月 日

1. 本人特定事項

(フリガナ) 氏名		(フリガナ) 通称名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生		
住居	〒 ー		

[注] 本人特定事項を確認させていただくに当たり、本人確認書類のご提示をお願いしております。

(※ご提示いただく本人確認書類は、犯罪収益移転防止法施行規則第6条第1号又は第4号で規定されるものに限りです。)

2. 取引目的

<input type="checkbox"/> 買主	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> 投資用	<input type="checkbox"/> セカンドハウス
<input type="checkbox"/> 売主	<input type="checkbox"/> 買い換え用 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 転勤	<input type="checkbox"/> 資産売却	<input type="checkbox"/> 相続対策

[注] お客様からの申告による確認とさせていただきます。

3. 職業

<input type="checkbox"/> 会社役員／団体役員	<input type="checkbox"/> 会社員／団体職員	<input type="checkbox"/> 公務員
<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> その他()

[注] お客様からの申告による確認とさせていただきます。