

口座番号

係


--	--

 -

--	--	--

証券総合取引申込書

お申込日 年 月 日

フリガナ	フルカフ	ニゲゾ	性別	お届出印鑑
おなまえ	姓 古川	名 重三	<input checked="" type="checkbox"/> (1)男 <input type="checkbox"/> (3)女	
おところ	〒 332-0001 フリガナ ヤマケンカワグチシアケ			
生年月日	<input type="checkbox"/> (1)明治 <input checked="" type="checkbox"/> (3)昭和 50年 9月 16日		携帯電話	090-9876-5432
お電話	048-4321-8765		FAX	

反社会勢力でないことの 確約に関する同意	<input checked="" type="checkbox"/> 私（本口座の名義人）は、「反社会的勢力でないことの確約」に関して同意します。
-------------------------	--

ご職業	<input checked="" type="checkbox"/> P.民間企業（未上場）・団体の職員 <input type="checkbox"/> G.民間企業（上場）の役員 <input type="checkbox"/> K.教職員 <input type="checkbox"/> C.弁護士・公認会計士・税理士 <input type="checkbox"/> L.自営業 <input checked="" type="checkbox"/> Q.民間企業（未上場）・団体の役員 <input type="checkbox"/> F.官公庁職員 <input type="checkbox"/> A.開業医 <input type="checkbox"/> S.農林水産業 <input type="checkbox"/> M.その他 <input type="checkbox"/> R.民間企業（上場）の職員 <input type="checkbox"/> E.官公庁管理職 <input type="checkbox"/> B.勤務医 <input type="checkbox"/> N.無職（前職 _____）				
お勤め先	リニューアルジャパン	所属部署	金鉱事業部	ご役職	一般
お勤め先 お電話	<div> <div>□□□□</div> <div>-</div> <div>□□□□</div> <div>-</div> <div>□□□□</div> </div>				

[illegible]

本人確認記録書

口座番号

0011234567

西暦 年 月 日

【口座名】※(おなまえ・法人名を必ず記入すること)

おなまえ または 名称	三浦 一郎
-------------------	-------

【口座名義の本人確認】

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 来店(原本) <input checked="" type="checkbox"/> 訪問(原本)	確認書類番号	<個人> (数字)	<法人> (数字)
	<input type="checkbox"/> 郵送		免・旅・保・年 住・福・外・印違 + <input type="checkbox"/>	登・規・領 印・許・委 + <input type="checkbox"/>

◆原本提示のみの場合記入必須

生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 48 年 2 月 5 日 (※個人の場合のみ記入)		
おところ または 所在地	フリガナ トウキョウ シティ 〒(08-0018 東京 都道府県 港区 港3-2-1)		
確認書類 名称	普通免許 (発行元: 東京都庁 (有効期限・発行日: 2020年1月5日))	本人特定 番号	123456789000
確認書類の提示を受けた時刻	18 時 10 分 (※24時間表記で記入)		

【法人代表者等・個人代理人等の本人確認】

【法人口座】	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 受渡担当者等 <input type="checkbox"/> 口座開設申込書持参者※ (所属部署: 役職:)		
【個人口座】	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人等 <input type="checkbox"/> 使用者※ (口座名義人との関係:)		
おなまえ	フリガナ 生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
おところ	フリガナ 〒 - 都道府県		
本人確認 方法	<input type="checkbox"/> 来店(原本) <input type="checkbox"/> 訪問(原本) <input type="checkbox"/> 郵送	確認書類 番号	免・旅・保・年 住・福・外・印違 + (数字) 障・官・運・在・特 <input type="checkbox"/>

◆原本提示のみの場合記入必須

確認書類 名称	(発行元:) (有効期限・発行日:)	本人特定 番号	
確認書類の提示を受けた時刻	時 分 (※24時間表記で記入)		

【口座名義人と使用者(口座開設申込書持参者)との関係の確認方法】

個人用	<input type="checkbox"/> 口座名義人(法人代理人がいる場合は当該法人代理人)への架電 <input type="checkbox"/> 両者の本人確認書類で同一の姓・住所であることを確認又は戸籍謄本等で続柄を確認 <input type="checkbox"/> 訪問して口座名義人との関係を確認	法人用	<input type="checkbox"/> 法人口座設定申込書による確認 <input type="checkbox"/> 当該法人への架電 <input type="checkbox"/> 当該法人が発行した社員証等(名刺は不可) <input type="checkbox"/> 訪問して口座名義人との関係を確認
-----	--	-----	--

本人確認書類

個人用	住1 住民票の写し	保2 各種健康保険証	運 運転経歴証明書	障2 療育手帳	法人用	登1 登記簿謄本
	住2 住民票記載事項証明書	年1 国民年金手帳	在 在留カード			登2 登記簿抄本
	住4 戸籍謄本抄本	年2 厚生年金保険手帳	特 特別永住者証明書			印 印鑑登録証明書
	免 運転免許証	福1 児童扶養手当証書	旅 旅券(パスポート)			許2 官公庁の発行書類
印 印鑑登録証明書	福3 母子健康手帳	官1 官公庁の発行書類				

備考