

お手続き方法

ご変更のお手続きにあたっては、以下の方法にてお申し込みください。

(あらかじめご確認ください)

ご出国後の海外住所が、米国OFAC規制による制裁対象国(イラン・イスラム共和国(イラン)、スーダン共和国、キューバ共和国、北朝鮮、シリア・アラブ共和国(シリア)、ウクライナのクリミア地域)の場合は、ご利用を停止させていただきます。また、その他の国についても、法令等の要請によって予告なくご利用いただけなくなる場合があります。

手順

申込書・封筒を印刷し、必要事項をご記入・捺印・署名してください。

注意事項

申込用紙は**白紙A4サイズ**に限らせていただきます。
封筒は**A4サイズ**に限らせていただきます。
ご記入内容に誤りがある場合は訂正・削除箇所を二重線で消し、訂正印(お届け印)をご捺印ください。



税務上の居住地国が変更となる場合は、「居住地国等の届出書」のご提出が必要です。
居住地国等の届出書の訂正をされる場合には、訂正・削除箇所を二重線で消してください。

手順

封筒を作成の上、切手を貼ってください。

注意事項

封筒の表面には、**必ずSMBCダイレクトの申込代表口座店を記入**してください。

手順

以下の書類のコピーをご送付ください。

振込上限金額の変更のみのお手続きの場合は不要です。
(お名前・ご住所を確認させていただくために必要です)

パスポート

有効期限内のもの

写真があるページと所持人記入欄(住所の表示があるページ)をコピーしてください。

注意事項

確認書類のご同封のない場合や、申込書に記載の住所と記載の住所が一致しない場合は、本申込書を一旦返却させていただきます。
なお、お送りいただきました書類のコピーにつきましてはご返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。なお、原本をお送りいただいた場合も返却いたしませんのでご了承ください。

SMBCダイレクト・グローバルサービス変更申込書 兼 住所等変更届

株式会社 三井住友銀行

太枠の中のみご記入ください。該当箇所には「 」印をお付けください。

ご記入日		年 月 日																	
住所	番地等	1行目																	
		2行目																	
		都市名																	
		県州名																	
		国名																	
	郵便番号	郵便番号 (ZIP CODE) が存在する国・地域の場合は、必ずご記入ください。																	
連絡先	電話番号	電話番号は、必ず国番号からご記入ください。																	
	メールアドレス	@																	
	フリガナ															お届け印			
	おなまえ	申込代表口座		支店		出張													
		(店番号 :)		普通															
手続内容	利用再開 第一暗証の再登録 および暗証カード再発行(有料)		振込上限金額の変更				住所変更												
該当項目すべてに をつけてください。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>												
記入項目	A		B																

郵送申込時の注意

本申込書に必要な事項の記入がなかった場合、本申込書にご記入いただいた各口座のご捺印が銀行お届け印と相違する場合および申込時に本人確認資料の添付がなかった場合は、申込書を一旦返却します。

A 第一暗証 (4桁の数字) 暗証カードが発行されます。利用再開のお客さまは、古い暗証カードを破棄してください。

「0000」はご指定になれません。
 他人から推測されやすい番号はおさげください。(生年月日・車のナンバー・電話番号、住所番号等)
 暗証カード喪失等の場合は、不正利用防止のため、現在とは異なる番号をご登録願います。
 ご記入がない場合、申込代表口座のキャッシュカード番号と同一番号とします。
暗証カードの再発行手数料3,000円(消費税免税)を申込代表口座から引き落とします。
 (パスワードカードをご利用の方は、再発行手数料がかかりません)

1日あたりの振込上限金額 (0円以上1,000万円以内) 1万円単位

万円 **B**

住所の変更について

ご記入の住所、電話番号等が、銀行にお届けのものとは異なる場合には、本申込書の内容に変更いたします。本届出により、本申込書の「申込代表口座」欄にご記入いただいた口座の取引店にお客さまが保有するすべての口座について変更いたします。また、SMBCダイレクトのサービス利用口座として、当該取引店以外の支店の口座が登録されている場合は、その支店にお客さまが保有するすべての口座についても変更いたします。

当座勘定、ご融資(個人ローン(カードローン・住宅ローン等)は除く)、マル優、マル特、または財形をご利用いただいている方、改姓・改名等のお届けをする方は、郵送でのお手続きできません。お手数ではございますが、お取引店へお申し出ください。

(以下銀行使用欄)

振込上限金額の変更		住所変更	
検証	記帳者	検証	記帳者
(主)		(主)	
利用再開		暗証番号	
検証	記帳者	廃棄検証	精査
(主)		(主)	

受付	本人確認資料		申込印	受付者
検証	1.免許証	確認者		
(主)	2.パスポート			
	3.公的証明書			
	4.その他()			

パスワードカード利用先でも、利用再開受付の場合、暗証カードの再発行となるので、お客さまに了承いただくこと。

SMBCダイレクト・グローバルサービス変更申込書 兼 住所等変更届

株式会社 三井住友銀行

太枠の中のみご記入ください。該当箇所には「 」印をお付けください。

ご記入日		2018 年 3 月 20 日														
住所	番地等	1行目	FULHAM RD.													
	2行目															
	都市名	LONDON														
	県州名															
	国名	UNITED KINGDOM														
	郵便番号	SW6 1HS					郵便番号 (ZIP CODE) が存在する国・地域の場合は、必ずご記入ください。									
連絡先	電話番号	44-xx-xxxx-xxxx					電話番号は、必ず国番号からご記入ください。									
	メールアドレス	xxxxxx@xxxxxx														
	フリガナ	ワカサ タロウ														
	おなまえ	若草 太郎					申込代表口座	講習 (店番号: 388)			支店 出張		お届け印			
							普通	1	2	3	4	5	6	7	印	
手続内容	該当項目すべてにをつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 利用再開 <input type="checkbox"/> 第一暗証の再登録 <input type="checkbox"/> および暗証カード再発行(有料)					<input type="checkbox"/> 振込上限金額の変更					<input type="checkbox"/> 住所変更				
	記入項目	A					B									

郵送申込時の注意

本申込書に必要な事項の記入がなかった場合、本申込書にご記入いただいた各口座のご捺印が銀行お届け印と相違する場合および申込時に本人確認資料の添付がなかった場合は、申込書を一旦返却します。

A 第一暗証 (4桁の数字) 暗証カードが発行されます。利用再開のお客さまは、古い暗証カードを破棄してください。

「0000」はご指定になれません。
 他人から推測されやすい番号はおさけください。(生年月日・車のナンバー・電話番号、住所番号)
 暗証カード喪失等の場合は、不正利用防止のため、現在とは異なる番号をご登録願います。
 ご記入がない場合、申込代表口座のキャッシュカード番号と同一番号とします。
暗証カードの再発行手数料3,000円(消費税免税)を申込代表口座から引き落とします。
 (パスワードカードをご利用の方は、再発行手数料がかかりません)

1日あたりの振込上限金額 (0円以上1,000万円以内) (1万円単位)

万円 **B**

住所の変更について

ご記入の住所、電話番号等が、銀行にお届けのものとは異なる場合には、本申込書の内容に変更いたします。本届出により、本申込書の「申込代表口座」欄にご記入いただいた口座の取引店にお客さまが保有するすべての口座について変更いたします。また、SMBCダイレクトのサービス利用口座として、当該取引店以外の支店の口座が登録されている場合は、その支店にお客さまが保有するすべての口座についても変更いたします。当座勘定、ご融資(個人ローン(カードローン・住宅ローン等)は除く)、マル優、マル特、または財形をご利用いただいている方、改姓・改名等のお届けをする方は、郵送でのお手続きできません。お手数ではございますが、お取引店へお申し出ください。

(以下銀行使用欄)

振込上限金額の変更		住所変更	
検証	記帳者	検証	記帳者
(主)		(主)	
利用再開		暗証番号	
検証	記帳者	廃棄検証	精査
(主)	担当者	(主)	担当者

受付	本人確認資料		申込印	受付者
検証	1.免許証	確認者	照合者	
(主)	2.パスポート	担当者	担当者	担当者
	3.公的証明書			
	4.その他()			

パスワードカード利用先でも、利用再開受付の場合、暗証カードの再発行となるので、お客さまに了承いただくこと。

2	0			年			月			日
---	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---

居住地域等の届出書 (海外居住の個人のお客さま用)
Self-Certification Form for Jurisdiction of Tax Residence

弊行では、「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」に基づき、お客さまの税務上の居住地域等について確認させていただいております。ご協力いただけない場合は、お取引をお断りさせていただくこともありますので予めご了承ください。
 尚、本書はすべて英字(ブロック体)でご記入ください。

In accordance with Common Reporting Standard and Act on Special Provisions of the Income Tax Act, Corporation Tax Act and Local Tax Act Incidental to Enforcement of Tax Treaties, please kindly provide information regarding your jurisdiction of tax residence.
Please complete all items in ENGLISH(BLOCK LETTERS). Thank you for your kind cooperation.

1. 届出書の種類 Type of Form	1	当店で預金口座開設、マル優・マル特新規申込、運用商品口座開設等を行うお客さま Any customer who opens new account(deposit, investment trust, bonds etc.) or newly applies tax-free small-sum bonds system		
	2	当店で口座をお持ちのお客さまで、1以外のお手続きを行うお客さま 当店で口座をお持ちのうち、いずれか一つについてご記入ください。複数の口座をお持ちの場合、ご記入いただいた口座以外の口座につきましても、本届出書の記入事項が適用されます。 Any customer who already owns one or more accounts with our branch and do any bank procedures other than 1. Please enter the detail of your pre-existing account. If you have more than one account, this notification note is also applied the other accounts besides the account you mentioned <table border="1"> <tr> <td>お取引の種類(*1) Deposit Type(*1)</td> <td>科目詳細 Detail(*2) ()</td> <td>口座番号 Account Number</td> </tr> </table> (*1)お取引の種類には以下のいずれかの番号をご記入ください (*1)Please select applicable transaction number 01:当座(Checking) 02:普通(Ordinary) 04:通知(Notice) 05:定期(Time deposit) 09:金・債券・NCD(Gold, Bond, NCD) 26:外貨(foreign currency) 28:投信(Investment trust) 99:他(Other(*2)) (*2)お取引の種類が「99」の場合、科目詳細をご記入ください In case "99" is selected, please mention the detail of the deposit type	お取引の種類(*1) Deposit Type(*1)	科目詳細 Detail(*2) ()
お取引の種類(*1) Deposit Type(*1)	科目詳細 Detail(*2) ()	口座番号 Account Number		
2. 税務上の居住地域 Jurisdiction of tax residence	1	納税者番号 / Tax Identification Number <input type="checkbox"/> 納税者番号をご記入いただけない場合、その理由を後述の ~ から選択してください If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason , or as defined below		
	2	納税者番号 / Tax Identification Number <input type="checkbox"/> 納税者番号をご記入いただけない場合、その理由を後述の ~ から選択してください If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason , or as defined below		
	3	納税者番号 / Tax Identification Number <input type="checkbox"/> 納税者番号をご記入いただけない場合、その理由を後述の ~ から選択してください If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason , or as defined below		
		納税者番号を発行していない The jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.		
		何らかの理由で納税者番号を保有できないため The Account Holder is unable to obtain a TIN or equivalent number.		
		現地法令により第三者宛て納税者番号の提出ができない Local regulations or laws prohibit customer to provide its TIN to any third party(s)		
		納税者番号をご記入いただけない理由が「 」の場合、以下に詳細をご記入ください If "reason " is selected, please describe the reason below		
		「5.ご住所」と「税務上の居住地域」が異なる場合、以下にその理由をご記入ください Please provide the reason if the current address and jurisdiction of tax residence are different		
		1.届出書の種類が「2」、且つ本届出書をご提出済で、 税務上の居住地域に変更がある場合は 前回の税務上の居住地域をご記入ください If the jurisdiction of tax residence is changed from registered jurisdiction, please provide your previous jurisdiction of tax residence		

3. おなまえ Name	姓 Sir Name	
	名 Given Name	
4. 生年月日 Date of Birth	年 (yyyy)	月 (mm) 日 (dd)
5. ご住所 Address	郵便番号 / Postal Code	
	国 / Country	
	建物名、部屋番号、番地、通り / Street, apt. or suite no., or rural route	
	州、省、都道府県、市町村郡、都市 / City or town, state or province	

以下6.7.は、お取引名義人さまとご来店者さまが異なる場合のみご記入ください。

Please complete 6 and 7 if you are an Attorney of the account holder (account holder and person coming to our branch are different)

6. お手続者さま Attorney	おなまえ Name		お取引名義人さまとの関係 Relationship
	生年月日 Date of Birth	年 (yyyy) 月 (mm) 日 (dd)	配偶者 (Spouse) 父母 (Parents) 子供 (Child) その他 (Other) 成年後見人 (adult guardian)
7. お手続者さまのご住所 Address of Attorney			

8. ご署名 Signature	私は、本届出書に記入した情報が正確であることを認めます。また、記入した情報が税務上の居住地域の政府に共有される可能性があることを理解しています。本届出書に記入した居住地域情報に変更が生じた場合は、生じた日から3ヶ月以内に再提出します。 I certify that the information supplied on this form is, to the best of my knowledge and belief, true and correct. I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the account holder and any reportable account(s) may be reported to the local authority(s) of your jurisdiction(s) of tax residence through Japanese authority. I agree that I will submit a new form within 3months if jurisdiction of tax residence described in this form becomes incorrect. ご署名 / Signature
---------------------	--

銀行使用欄

受領日	年 月 日	事態	チェックリスト 納税者番号の要否 国コード(日本除く) 氏名・住所等が当行への届出内容と一致 以下を事欄に記載 ・手続者の代理権の確認方法 ・居住地域の確認書類 (届出書類が[2]の場合)	検証 (主)	CUTE登録 51959 51192		受付 (担)	
店番号					(担)	(担)		(担)
科目	普通 当座 外貨 定期 投信 その他 ()							
口座番号								

CRS届出書記入見本 居住地国が海外の個人のお客さま

株式会社三井住友銀行 Sumitomo Mitsui Banking Corporation

① 記入日/Date of Sign
 2017年11月4日

居住地国等の届出書 (海外居住の個人のお客さま用) Self-Certification Form for Jurisdiction of Tax Residence

弊行では、「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」に基づき、お客さまの税務上の居住地国等について確認させていただいております。ご協力いただけない場合は、お取引をお断りさせていただくごこともありますので予めご了承ください。
 尚、本書はすべて英字(ブロック体)でご記入ください。
 In accordance with Common Reporting Standard and Act on Special Provisions of the Income Tax Act, Corporation Tax Act and Local Tax Act Incidental to Enforcement of Tax Treaties, please kindly provide information regarding your jurisdiction of tax residence.
 Please complete all items in ENGLISH(BLOCK LETTERS). Thank you for your kind cooperation.

<お取引が以下の場合>
 雑益復活、税務上の居住地国変更 等

必ずご記入ください。 必要な場合、ご記入ください。

1. 届出書の種類 Type of Form	② 2	1 当店で預金口座開設、マル優・マル特新規申込、運用商品口座開設等を行うお客さま Any customer who opens new account(deposit, investment trust, bonds etc.) or newly applies tax-free small-sum bonds system
	2	2 当店に口座をお持ちのお客さまで、1以外のお手続きを行うお客さま 当店にお持ちの口座のうち、いずれか一つについてご記入ください。複数の口座をお持ちの場合、ご記入いただいた口座以外の口座につきましても、本届出書の記入事項が適用されます。 Any customer who already owns one or more accounts with our branch and do any bank procedures other than 1. Please enter the details of your pre-existing account. If you have more than one account, this notification note is also applied to the other accounts besides the account you mentioned ③ お取引の種類(*1) 02 科目詳細 Detail(*2) 口座番号 1111111111 Deposit Type(*1) Account Number (*1)お取引の種類には以下のいずれかの番号をご記入ください。 (*1)Please select applicable transaction number 01:当座(Checking) 02:普通(Ordinary) 04:通知(Notice) 05:定期(Time deposit) 09:金・債券・NCD(Gold,Bond,NCD) 26:外貨(foreign currency) 28:投信(Investment trust) 99:他(Other)(*2) (*2)お取引の種類が99の場合、科目詳細をご記入ください In case 99 is selected, please mention the detail of the deposit type
2. 税務上の居住地国 Jurisdiction of residence	④ 4	1 BRAZIL 納税者番号/Tax Identification Number 11111111 納税者番号をご記入いただけない場合、その理由を後述の から選択してください 国コード If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason or as defined below
	⑤ 5	2 納税者番号/Tax Identification Number 納税者番号をご記入いただけない場合、その理由を後述の から選択してください 国コード If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason or as defined below
		3 納税者番号/Tax Identification Number 納税者番号をご記入いただけない場合、その理由を後述の から選択してください 国コード If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason or as defined below
		納税者番号を発行していない The jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents. 何らかの理由で納税者番号を保有できないため The Account Holder is unable to obtain a TIN or equivalent number. 現地法令により第三者宛て納税者番号の提出ができない Local regulations or laws prohibit customer to provide its TIN to any third party(s)
	⑥ 6	納税者番号をご記入いただけない理由が「 」の場合、以下に詳細をご記入ください If "reason " is selected, please describe the reason below
		「5.ご住所」と「税務上の居住地国」が異なる場合、以下にその理由をご記入ください Please provide the reason if the current address and jurisdiction of tax residence are different
	⑦ 7	1.届出書の種類が「2」、且つ本届出書をご提出で、税務上の居住地国に変更がある場合は前回の税務上の居住地国をご記入ください If the jurisdiction of tax residence is changed from registered jurisdiction, please provide your previous jurisdiction of tax residence
⑧ 8		

① 届出書にご記入いただいた日付を、西暦でご記入ください。

② 枠内に「2」とご記入ください。

③ 現在、当店でをお持ちの口座についてご記入ください。

④ 税務上の居住地国 納税者番号を左詰め、英字(ブロック体)でご記入ください。
 納税者番号が不明の場合のみ、理由を から選択ください。

⑤ 税務上の居住地国が複数ある場合、英字(ブロック体)でご記入ください。

⑥ で納税者番号が不明、且つ不明な理由で「 」を選択した場合に、理由詳細を英字(ブロック体)でご記入ください。

⑦ でご記入いただいた税務上の居住地国が、後述 のご住所の国名と異なる場合に、理由を英字(ブロック体)でご記入ください。

⑧ 今回のお取引が、税務上の居住地国変更。かつ、以前に本届出書を提出いただいている場合、前回ご記入頂いた税務上の居住地国を、英字(ブロック体)でご記入ください。

CRS届出書記入見本 居住地国が海外の個人のお客さま

3. おなまえ Name	9	姓 Sir Name	WAKAKUSA									
		名 Given Name	TARO									
4. 生年月日 Date of Birth		年 (yyyy)	1	9	8	0	月 (mm)	1	0	日 (dd)	1	0
5. ご住所 Address	10	郵便番号 / Postal Code	123456									
		国 / Country	BRAZIL									
		建物名、部屋番号、番地、通り / Street, apt. or suite no., or rural route	123 - 456, XXXX, XXXX									
		州、省、都道府県、市町村郡、都市 / City or town, state or province	XXXX									

以下6.7.は、お取引名義人さまとご来店者さまが異なる場合のみご記入ください。
Please complete 6 and 7 if you are an Attorney of the account holder (account holder and person coming to our branch are different)

6. お手続者さま Attorney	11	おなまえ Name										
		お取引名義人さまとの関係 Relationship	配偶者 (Spouse) 父母 (Parents) 子供 (Child) その他 (Other) 成年後見人 (adult guardian)									
7. お手続者さまの ご住所 Address of Attorney	12	生年月日 Date of Birth	年 (yyyy)	月 (mm)	日 (dd)							

8. ご署名 Signature	13	私は、本届出書に記入した情報が正確であることを認めます。また、記入した情報が税務上の居住地国の政府に共有される可能性のあることを理解しています。本届出書に記入した居住地国情報に変更が生じた場合は、生じた日から3ヵ月以内に再提出します。 I certify that the information supplied on this form is, to the best of my knowledge and belief, true and correct. I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the account holder and any reportable account(s) may be reported to the local authority(s) of your jurisdiction(s) of tax residence through Japanese authority. I agree that I will submit a new form within 3months if jurisdiction of tax residence described in this form becomes incorrect.
		ご署名 / Signature 若草 太郎

 必ずご記入ください。 お取引名義人さまとお手続者さまが異なる場合のみ、ご記入ください。

9 おなまえを、**英字(ブロック体)**でご記入ください。
生年月日をご記入ください。

10 郵便番号、国名、ご住所を**英字(ブロック体)**でご記入ください。

11 12 お取引名義人さまとお手続者さまが異なる場合のみ、お手続者さまのお名前とご住所を、**英字(ブロック体)**でご記入ください。

13 ご署名をお願いします。ご署名は、日本語でも問題ありません。
ご印鑑は押捺しないよう、お願いします。
お手続者さまが記入される場合も、お取引名義人さまのお名前を記入してください。

税務上の居住地国が確認できる書類()をご提示ください。
()パスポート、外国政府が発行・発給している書類等

封入後 ③ と貼りあわせる

VIA AIRMAIL
JAPAN

切手を
貼ってください

日本郵便株式会社 銀座郵便局
郵便私書箱第四号

株式会社三井住友銀行 行



取扱店

支店

必ずご記入ください

1
0
0
8
7
8
2
004

のりしろ (①の裏とあわせる)

のりしろ (②の裏とあわせる)

差し支えなければご記入ください

Sender information box with a dashed line for address and name.

差出人氏名・住所
SENDER'S NAME & ADDRESS

①

②

③