

お客さま情報の確認に関するご協力をお願い

近年、国際社会においてマネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策の重要性が高まっております。また、国内においても、預金口座を悪用した特殊詐欺などの金融犯罪が後を絶たず、金融機関には対策の強化が求められています。

こうしたなか、各金融機関では、これらの犯罪行為を防止し、お客さまが安心・安全にお取引できるよう、犯罪収益移転防止法および金融庁「マネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策に関するガイドライン」に基づいて様々な対策を進めております。

この対策の一環として、当組合では、お客さまの現在の情報を定期的に確認する取組み（※アンケート）とし、封書や圧着ハガキによるご案内を順次行っております。

※アンケート…既にお取引いただいているお客さまに対し、お取引内容や状況等に応じて、お客さまに関する情報やお取引の目的などを定期的に確認させていただく取組みです。

本アンケートを受け取られたお客さまにつきましては、お手数でも、ご案内書面に記載のご回答期限までにご対応くださいますようお願い申し上げます。

なお、アンケート（WEB回答）への回答の際は、ご案内書面にてご依頼するパスワードをご入力いただくのみで、ご預金の口座番号、キャッシュカードの暗証番号、インターネットバンキングに係る各種情報をお聞きすることはございません。こうした項目の回答を求めるアンケートはすべて「詐欺」ですので、このような回答を求める文書が届いた場合または入力を求めるWEBページが表示された場合、速やかに書面記載の連絡先までご連絡ください。


当組合よりお送りいたしましたアンケート見本は、下記のとおりです。

【封書でのご案内】

000-0000
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

信組 太郎 様

1111-1111-111111-11-1111

00000000E  発行元 ○○○○信用組合
○○○○支店
000-0000-0000

お客さま各位 令和〇年〇月吉日
○○○○信用組合

お取引目的等の確認に関するご協力をお願い
拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。
近年、マネー・ローンダリングおよびテロ資金供与対策の重要性が益々高まっており、各金融機関において取組みを進めております。
お客さまの口座が第三者に不正に利用されることを防ぎ、安心・安全にお取引いただくため、お取引のあるお客さまにつきまして、お取引目的等を定期的にご確認させていただいております。つきましては、右側の回答様式にご記入いただき切り離しの上、同封の返信封筒に回答様式のみ入れてご返送いただけますようお願い申し上げます。
またスマートフォンでもかんたんに回答の作業ができます。下記のQRコードをスマートフォンで読み取って回答画面へアクセスしてください。スマートフォンからは1度のみご回答できます。入力内容をご確認の上お送りください。万が一誤りがあった場合には、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。回答様式とスマートフォン両方でご回答いただいた場合、回答記入日が早いものを優先し、登録されます。

ご提出期限 20XX年X月XX日 (X) まで

スマートフォンの方はこちら
お好みのスマートフォンにQRコード読み取り機能がある場合、右のQRコードを読み取ってください。
パソコンではお客様情報(住所・生年月日・年齢)8桁と異なります。
※生年月日入力例: 1965年4月1日生まれ⇒19650401
※手数料の存在については同封のチラシをご覧ください。

なお、ご回答いただいた内容に不備がある場合は、ご連絡させていただく場合があります。お客さまには、大変お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。 敬具

【お客さまへのご注意】
お客さまの情報を確認させていただくにあたり、キャッシュカードをお預かりすること、情報提供をお断りすることはありません。金融機関を隔り「キャッシュカードをお預かりする」「保証書をお預かりする」といった内容の依頼はすべて詐欺ですのでご注意ください。

【ご不明な点は、下記お問い合わせ先までご連絡ください】
お問い合わせ先名 信用組合 0120-000-0000
受付時間 / 平日 9:00~17:00 (土日・祝日・年末年始12/29~1/4を除く)

#####

お客さま情報の確認 (個人・個人事業主・自営業のお客さま用)

○○○信用組合 ご記入日 20 年 月 日

1. 現在お届けいただいている内容をご確認ください。

お名前(フリガナ)	信組 太郎 様 (シnakミ、タロウ)
ご住所	#####
お電話番号	0000-0000-0000 / 0000-0000-0000

※上記内容に変更がある場合は、お手数ですがお近くの支店窓口にて変更のお手続きをお願いします。

2. お届け電話番号が携帯電話以外の場合、携帯電話番号をご記入ください。

携帯電話番号 _____

3. お客さま情報をご記入ください。※チェックボックスにしち点を付けてください。

1. 国籍	<input type="checkbox"/> 日本	① 氏名		
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本以外	② 在留資格	<input type="checkbox"/> 特別永住者・永住者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他	
		③ 在留期間満了日	20 年 月 日	
		④ 英字氏名		

2. 外国PEPs該当 ※2 外国の元籍、外国の政府等において重要な地位にある方、またはその家族に (口該当する □該当しない)

3. お勤め先・学校名 お勤めの方は勤務先、学生の方は学校名をご記入ください。

お勤め先名称(学校名) _____
お勤め先の電話番号 _____

4. 職業 一 あてはまるものを1つご選択ください。

<input type="checkbox"/> 01 会社員/団体職員	<input type="checkbox"/> 02 公務員	<input type="checkbox"/> 03 会社役員/団体役員	<input type="checkbox"/> 04 派遣/嘱託/契約社員
<input type="checkbox"/> 05 学生	<input type="checkbox"/> 06 パート/アルバイト	<input type="checkbox"/> 07 年金受給者	<input type="checkbox"/> 08 主婦/主夫
<input type="checkbox"/> 09 無職	<input type="checkbox"/> 10 個人事業主/自営業(※項番5も記入)	<input type="checkbox"/> 11 その他	

5. 主たる事業内容一ご職業が「10 個人事業主/自営業」の方のみご記入ください。

<input type="checkbox"/> 01 農業/漁業/林業	<input type="checkbox"/> 02 建設業	<input type="checkbox"/> 03 製造業	<input type="checkbox"/> 04 運輸業
<input type="checkbox"/> 05 情報通信業	<input type="checkbox"/> 06 卸売業	<input type="checkbox"/> 07 小売業(除く貴金屬/宝石)	<input type="checkbox"/> 11 貿易業
<input type="checkbox"/> 08 小売業(貴金屬/宝石)	<input type="checkbox"/> 09 金融業/保険業	<input type="checkbox"/> 10 不動産業	<input type="checkbox"/> 11 貿易業
<input type="checkbox"/> 12 飲食業/宿泊業	<input type="checkbox"/> 13 資金移動業	<input type="checkbox"/> 14 暗号資産交換業	<input type="checkbox"/> 15 人材派遣業
<input type="checkbox"/> 16 医師/歯科/福祉	<input type="checkbox"/> 17 投資業	<input type="checkbox"/> 18 弁護士/司法書士/税理士/会計士	<input type="checkbox"/> 19 コンサルティング業
<input type="checkbox"/> 20 パチンコ関連業	<input type="checkbox"/> 21 中古車販売業	<input type="checkbox"/> 22 古物商/オークション業	<input type="checkbox"/> 23 サービス業(郵便受取)
<input type="checkbox"/> 24 サービス業(その他)	<input type="checkbox"/> 25 サービス業(電話受付代行・転送)	<input type="checkbox"/> 26 サービス業(その他)	<input type="checkbox"/> 27 産業廃棄物処理業
<input type="checkbox"/> 28 ファイナンスリース業	<input type="checkbox"/> 29 その他		

6. 取引目的一 あてはまるものを1つご選択ください。最大3つまで選択可能です。

<input type="checkbox"/> 01 生活費決済	<input type="checkbox"/> 02 事業性決済	<input type="checkbox"/> 03 給与受取/年金受取	<input type="checkbox"/> 04 貯蓄/資産運用
<input type="checkbox"/> 05 振込(お借入れ)	<input type="checkbox"/> 06 貸付取引/外国為替取引(※項番7も記入)	<input type="checkbox"/> 07 受託※1	
<input type="checkbox"/> 08 その他			

7. 取引目的詳細一取引目的で「06 貸付取引/外国為替取引」を選択いただいた方のみご記入ください。

取引目的・概要 _____
取引先の国名 _____

※1 「受託」とは、保証契約に基づく、口座開設が該当します。 ※2 外国PEPs該当内容につきましては、記入例を参照してください。

(会社記入欄)

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

備考欄 _____

確認者印 捺印

XXX組合識別番号XXX

000000003A 00000000

重要

料金後納
郵便

大切なお知らせです
必ずご開封ください

●●●●●●●●●●信用組合

【ハガキのご案内】



郵便はがき

料金後納
郵便

このハガキをお受取りになられたお客さまへ
スマートフォンからお客さま情報の追加確認をお願いいたします。

お手続き期限 まで

■お手続きの流れ

STEP 1	STEP 2
スマートフォンからお手続き専用サイトにアクセスしてください。	画面に従い、Webブラウザでお手続きをお願いいたします。
 お使いのスマートフォンにQRコード読み取り機能がある場合、左のQRコードを読み取ってください。 パスワードはお客様自身の生年月日(西暦)8桁となります。 ※生年月日入力例: 1965年4月1日生まれ⇒19650401	

当組合から皆様へ大切なご案内です

選付先

差出人

※本ハガキに係る発送業務を代行し実施します。

お問合せ先	お問合せ先名称	お問合せ電話番号
	受付時間	/

よくあるご質問（FAQ）

Q1. 本アンケートが送られてきたが、本当に群馬県信用組合から送付されたものなのか。

A1. はい。当組合よりお送りさせていただいております。

当組合では、犯罪収益移転防止法および金融庁「マネー・ローンダリング及びテロ資金供与対策に関するガイドライン」に基づき、お客さまの情報やお取引の目的等を定期的・継続的に再確認させていただく取組みを行っております。

お客さまへは、大変お手数をお掛け致しますが、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

Q2. 群馬県信用組合に通帳を持っている家族には届いていません。なぜ自分だけ届いたのですか。

A 2. 当組合にお口座をお持ちのお客さまへ、順次お送りさせていただいております。ただし、同居のご家族様であっても同じタイミングで郵送されるとはかぎりません。また、郵送されないお客さまもおります。

Q3. 回答は必ずしなければならないのか。

A 2. 振り込め詐欺等の口座の不正利用や金融犯罪を防止するため、お客さまのご預金を守り、お客さまが安心・安全にお取引いただくための重要な取組みです。本アンケートを受領された皆さまにご回答へのご協力をお願いしております。

以上

[お問い合わせ先]

信用組合お客さま情報確認事務局

フリーダイヤル : 0120-512-356

受付時間 : 平日 9:00~18:00

(土日祝・年末年始 12/29~1/4 除く)

金融機関のマネロン対策(継続的顧客管理)に関する金融庁のご案内サイト

URL : <https://aml-pr.fsa.go.jp/>