

実質的支配者届出書(追加提出用)

株式会社Densaiサービス 宛

20 年 月 日 届出

商号		届出印	
代表者名			

実質的支配者	個人名(又は法人名称)	フリガナ				
		漢字				
	住所 (法人は本店所在地)	フリガナ				
		漢字				
	生年月日 (個人の場合のみ)	西暦	年	月	日	利用者との関係
外国PEPsの申告※	「外国の重要な公人」に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する → (具体的な職および地位:)					

実質的支配者	個人名(又は法人名称)	フリガナ				
		漢字				
	住所 (法人は本店所在地)	フリガナ				
		漢字				
	生年月日 (個人の場合のみ)	西暦	年	月	日	利用者との関係
外国PEPsの申告※	「外国の重要な公人」に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する → (具体的な職および地位:)					

実質的支配者	個人名(又は法人名称)	フリガナ				
		漢字				
	住所 (法人は本店所在地)	フリガナ				
		漢字				
	生年月日 (個人の場合のみ)	西暦	年	月	日	利用者との関係
外国PEPsの申告※	「外国の重要な公人」に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する → (具体的な職および地位:)					

実質的支配者	個人名(又は法人名称)	フリガナ				
		漢字				
	住所 (法人は本店所在地)	フリガナ				
		漢字				
	生年月日 (個人の場合のみ)	西暦	年	月	日	利用者との関係
外国PEPsの申告※	「外国の重要な公人」に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する → (具体的な職および地位:)					

実質的支配者	個人名(又は法人名称)	フリガナ				
		漢字				
	住所 (法人は本店所在地)	フリガナ				
		漢字				
	生年月日 (個人の場合のみ)	西暦	年	月	日	利用者との関係
外国PEPsの申告※	「外国の重要な公人」に <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する → (具体的な職および地位:)					

※ 実質的支配者、外国PEPsについては、別紙をご参照願います。
 また、記入欄が不足する場合は、株式会社Densaiサービスホームページより追加用紙をダウンロードしてお使いいただくか、下記お問い合わせください。
 <お問い合わせ先> e-mail: customer@tranzax.co.jp tel: 0120-700-057(無料) ※携帯電話の場合:0570-000-334(有料)

- 注意事項
- ・当社規定によりお届けをお受けできない場合がございますので、予めご了承ください。
 - ・お届けをお受けできない場合も本届は返却いたしませんのでご了承ください。

株式会社Densaiサービス 使用欄

登録年月日:

承認	再鑑	入力