



(新規)届出書 (居住地国確認届出書)

「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、以下の項目を届け出ます。

記入日	_____年_____月_____日	証券番号	

ご署名	氏名 _____ 様
	親権者または後見人氏名 _____ 様 * 親権者または後見人による手続きの場合のみ

生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 · <input type="checkbox"/> 昭和 · <input type="checkbox"/> 平成 · <input type="checkbox"/> 令和 _____年_____月_____日
------	--

住所	
----	--

居住地国	該当する場合は、チェック (☑) してください。 チェックがない場合は、税制上の居住地国を「日本」とお届けいただいたものとして取り扱います。	
	<input type="checkbox"/> 税制上の居住地国は日本以外です。 ↓ チェック (☑) した場合は、以下をご記入ください	
	税制上の居住地国	[国名] 税制上の居住地国と、上記住所の国名が異なる場合は、以下にその理由をご記入ください。 []
	納税者番号	

(新規)届出書について

この書面は、「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、税制上の居住地等をご申告いただくものです。

- ・ご申告いただいたお客さまの情報は、国税庁に報告・提供させていただきます。
- ・虚偽の記載をされた場合等は、法律上の罰則を科せられることがあります。
- ・ご記入いただいた内容に変更があった場合は、その事実の発生後3か月以内に改めて届出書をご提出いただく必要があります。その際は、速やかにメディケア生命までお申し出ください。

記入要領

- 親権者・後見人による手続きの場合、親権者・後見人氏名もご記入ください。
- 外国の住所の場合は、アルファベットでご記入ください。
- 税制上の居住地名を、カタカナでご記入ください。
税制上の居住地と住所が異なる場合は、理由をご記入ください。
- 納税者番号をご提供いただけない場合は、その旨をご記入ください。
(発行されていない・発行国の法令により提供できない 等)

メディケア生命保険株式会社 御中

(新規)届出書 (居住地国確認届出書)

「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、以下の項目を届け出ます。

記入日	2022年 01月 01日	証券番号	100 0000 0000
-----	---------------	------	---------------

1 氏名 **生保 太郎** 様

ご署名

親権者または後見人氏名 様

* 親権者または後見人による手続きの場合のみ

生年月日 [大正] [昭和] [平成] [令和] 45年 6月 7日

住所 2 東京都江東区深川1-11-12

居住地名

該当する場合は、チェック (☑) してください。
チェックがない場合は、税制上の居住地を「日本」とお届けいただいたものとして取り扱います。

税制上の居住地は**日本以外です**。
☑した場合は、以下をご記入ください

3 [国名] **フランス**

税制上の居住地

税制上の居住地と、上記住所の国名が異なる場合は、以下にその理由をご記入ください。

4 **出張により、1年間日本に滞在しているため。**

納税者番号 **123-45-6789**