

ご申告のお願い

平素は、当社サービスをご利用いただきまして誠にありがとうございます。

当社 IP 電話サービスの一部（対象サービス参照）は、「犯罪による収益の移転防止に関する法律（犯罪収益移転防止法）」に基づき、取引時の確認事項について、従来の本人特定事項に加え、取引の目的等の確認の実施が求められております。つきましては、以下の事項を確認させていただきたく、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いたします。

本通知は、2018年5月31日までに対象サービスをご契約いただいたすべてのお客さまへお送りしております。既にご解約されている場合にも、本通知にご返信くださいますようお願い申し上げます。

確認が必要になる事項

- (1) 本人特定事項
- (2) 取引を行う目的
- (3) 個人の取引においては職業、法人等の取引においては事業内容
- (4) 実質的支配者
- (5) 法人等の場合、取引を行う担当者が代表者ではない場合の代表者からの委任状
- (6) 個人の場合申込者の氏名と契約者名称が異なる場合の理由

対象サービス

- ・ IP 電話エリアサービス／モバイル 03 電話転送サービス／モバイル 06 電話転送サービス

対象のお客さま

- 対象サービスをご契約いただいたすべてのお客さま  
(既に対象サービスをご解約されているお客さまも対象です)

ご対応方法およびご対応期日

別紙『IP 電話サービス「取引時確認」提出書』に必要事項をご記入いただき、所定の証明書（別紙参照）を添付のうえ、同封の返信用封筒にてご返送ください。2018年8月末日までに上記の申告に関してご連絡をいただけない場合には、当サービスの利用を停止させていただきます。

本通知に関するお問い合わせ

お電話での問い合わせ：0800-600-9000（平日9時から17時まで）

## IP 電話サービス「取引時確認」提出書

### ① 犯罪収益移転防止法への対応について

お申込時に犯罪収益移転防止法（犯罪による収益の移転防止に関する法律）に基づいた「取引時確認」を実施させていただきます。ご協力の程よろしくお願い申し上げます。ご申請内容を精査し、ご契約者あてに転送不要の郵便物をお送りいたします。お受け取り完了をもってお申込サービスのご利用が可能となります。郵便物をお受け取りにならない場合は、サービスのご提供及びご契約を終了させていただきます。予めご了承ください。

取引時確認への同意	<input type="checkbox"/> 犯罪収益移転防止法に基づいた「取引時確認」実施に同意します。
ご契約情報	<お客様コード>
	<契約者名>

### ② お申込サービスについて

お申込サービスの確認 (該当項目にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> IP 電話エリアサービス / モバイル 03 電話転送サービス / モバイル 06 電話転送サービス <input type="checkbox"/> その他 ( )
-----------------------------------	---

### ③ 実質的支配者のご確認について

犯罪収益移転防止法の施行に伴い、下記の設定欄に対して必要な情報をご記入ください。

A-1	取引を行う目的（お申込の理由）	<input type="checkbox"/> 受付業務などの人件費抑制のため <input type="checkbox"/> 大都市において低コストで営業するため <input type="checkbox"/> 賃貸料金などのコスト削減のため <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 起業・創業や新規開業のため <input type="checkbox"/> 外出時の連絡先として使用するため <input type="checkbox"/> 自家用	→A-2 に進む
A-2	ご契約の属性	<input type="checkbox"/> 法人 【会社法人等番号】 _____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> 個人	→A-3 に進む →F に進む
A-3	法人名	<small>法人の正式名称をご記入ください</small>	→B に進む
	事業内容	<input type="checkbox"/> 農林 / 林業 / 漁業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売 / 小売業 <input type="checkbox"/> 金融業 / 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
B	株式の上場・非上場	<input type="checkbox"/> 上場 【証券コード(銘柄コード)をご記入ください】 _____ <input type="checkbox"/> 非上場	→C-1 に進む
C-1	法人の種類	<input type="checkbox"/> 資本多数決法人 (株式会社、有限会社、投資法人、特定目的会社等) <input type="checkbox"/> 資本多数決法人以外 (合同会社、一般社団法人、学校法人、特定非営利活動法人等)	→C-2 に進む →C-3 に進む
C-2	実質的支配者と法人の関係性 (資本多数決法人) <small>*実質的支配者は、お客さまの事業形態によって異なります。最も近いものをお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 議決権の 50% 超を直接・間接に保有する個人 (1 名のみ) <input type="checkbox"/> 議決権の 25% 超を直接・間接に保有する個人 (複数名いる場合は全員) <input type="checkbox"/> 出資、融資、取引その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 法人を代表し、その業務執行する個人 (代表取締役など)	→C-4 に進む
C-3	実質的支配者と法人の関係性 (資本多数決法人以外) <small>*実質的支配者は、お客さまの事業形態によって異なります。最も近いものをお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 収益総額の 50% を超える配当・分配を受ける権利を有する個人 (1 名のみ) <input type="checkbox"/> 収益総額の 25% を超える配当・分配を受ける権利を有する個人 (複数名いる場合は全員) <input type="checkbox"/> 出資、融資、取引その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 法人を代表し、その業務執行する個人 (代表取締役など)	→C-4 に進む
C-4	実質的支配者の氏名	<small>氏名をフルネームでご記入ください</small>	実質的支配者が複数名いる場合、別紙で該当者を全員ご申告ください。 →D に進む
	実質的支配者の生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	実質的支配者の住所	<small>郵便番号と住所をご記入ください</small>	
D	取引担当者は「会社を代表する権限を有する役員」として登記されていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	→G に進む →E に進む
E	委任事項・委任者の確認	<input type="checkbox"/> 下記の者を代理人と認め、手続き事項について委任します。	→G に進む
	代理人 (ご担当者様) 氏名	<small>氏名をフルネームでご記入ください</small>	
	代理人 (ご担当者様) 住所	<small>郵便番号と住所をご記入ください</small>	
	手続き事項	②の申込に関する手続き	
	委任者 法人所在地	<small>郵便番号と住所をご記入ください</small>	
	委任者 法人名	<small>法人の正式名称をご記入ください</small>	
	委任者 法人代表者氏名	<small>氏名をフルネームでご記入ください</small>	法人 印
	<small>代表者とは、法人を代表する権限を有する役員として登記されている人物を指します。</small>		
F	ご契約者名 (個人の氏名)	<small>氏名をフルネームでご記入ください</small>	→G に進む
	ご契約者の生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員等 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	氏名と契約者名称が異なる場合の理由	<input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
G	確認事項終了		

# ご提出いただく証明書類のご案内【新規契約・情報変更】

ご契約住所及びご申請内容の審査にあたり、新規契約・情報変更時に所定の証明書類をご提出いただいております。

## 法人契約

- ・履歴事項全部証明書（発行日より3ヶ月以内） 1点
- ・ご担当者様の本人確認資料 1点

ご利用可能な証明書類一覧（コピーをご提出ください）

法人登記内容 確認資料	ご担当者様の本人確認資料
<ul style="list-style-type: none"><li>・履歴事項全部証明書（発行日より3ヶ月以内） <b>1点</b></li></ul> <p>登記住所と契約住所が異なる場合は下記より <b>1点</b>を追加送付ください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・国税、地方税などの納税証明書（発行日より6ヶ月以内）</li><li>・社会保険料の領収書（発行日より6ヶ月以内）</li><li>・賃貸借契約書（同一名義での契約、貸主・借主の押印必須）</li><li>・創業支援センター等の利用証明書（同一名義での契約、貸主の押印必須）</li></ul>	<p>下記より <b>1点</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・運転免許証（表裏）</li><li>・個人番号カード（個人番号部分は黒く塗りつぶしてご提出ください）</li></ul> <p>上記書類のご準備が困難な場合は下記より <b>2点以上</b>をご送付ください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・住民票（発行日より3ヶ月以内）</li><li>・在留カード（有効期間が3ヶ月以上残存しているもの）</li><li>・特別永住者証明書（有効期間が3ヶ月以上残存しているもの）</li><li>・健康保険証（有効期限内）</li></ul>

※上記に記載のない書類は証明書・本人確認資料として受付しておりません。

※ご担当者様が法人を代表する権限を有する役員ではない場合、手続き事項について代表者からの委任が必要です。

## 個人契約

- ・ご契約者様の本人確認資料 1点

ご利用可能な証明書類一覧（コピーをご提出ください）

ご契約者様の本人確認資料	個人事業主としてご契約する場合の追加書類
<p>下記より <b>1点</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・運転免許証（表裏）</li><li>・個人番号カード（個人番号部分は黒く塗りつぶしてご提出ください）</li></ul> <p>上記書類のご準備が困難な場合は下記より <b>2点以上</b>をご送付ください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・住民票（発行日より3ヶ月以内）</li><li>・在留カード（有効期間が3ヶ月以上残存しているもの）</li><li>・特別永住者証明書（有効期間が3ヶ月以上残存しているもの）</li><li>・健康保険証（有効期限内）</li></ul> <p>証明書住所と契約住所が異なる場合は下記より <b>1点</b>を追加送付ください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・賃貸借契約書（同一名義での契約、貸主・借主の押印必須）</li><li>・創業支援センター等の利用証明書（同一名義での契約、貸主の押印必須）</li></ul>	<p>下記より <b>1点</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・個人事業の開廃業等届出書</li><li>・個人事業開業届出済証明書</li><li>・日本弁理士会が発行する登録事項証明書</li><li>・各都道府県弁護士会が発行する会員証明書</li><li>・日本行政書士会連合会が発行する登録事項証明書</li><li>・測量業者登録証明書</li><li>・建築士事務所登録証明書</li><li>・土地家屋調査士登録証明書</li><li>・計量証明事業者登録証明書</li><li>・不動産鑑定業者登録証明書</li><li>・司法書士登録証明書</li><li>・宅地建物取引業者免許証</li></ul>

※上記に記載のない書類は証明書・本人確認資料として受付しておりません。

必要書類が不足している場合には、再度書類のご提出をしていただくことになり、ご契約完了に時間を要することとなります。不足がないか確認の上、ご提出くださいますようお願い申し上げます。なお、ご記入内容に不明な点があった場合、確認のためにお電話させていただきます場合がございます。

「取引時確認」提出書 説明書

**IP 電話サービス「取引時確認」提出書**

①犯罪収益移転防止法への対応について

お申込時に犯罪収益移転防止法（犯罪による収益の移転防止に関する法律）に基づいた「取引時確認」を実施させていただきます。ご協力の程よろしくお願ひ申し上げます。ご申請内容を精査し、ご契約者あてに転送不要の郵便物をお送りいたします。お受け取り完了をもってお申込サービスのご利用が可能となります。郵便物をお受け取りされない場合は、サービスのご提供及びご契約を終了させていただきます。予めご了承ください。

取引時確認への同意	<input type="checkbox"/> 犯罪収益移転防止法に基づいた「取引時確認」実施に同意します。	
ご契約情報	<お客様コード>	
	<契約者名>	

②お申込サービスについて

お申込サービスの確認 (該当項目にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> IP 電話エリアサービス/モバイル 03 電話転送サービス/モバイル 06 電話転送サービス
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

③実質的支配者のご確認について

犯罪収益移転防止法の施行に伴い、下記の設問に対して必要な情報をご記入ください。

A-1	取引を行う目的（お申込の理由）	<input type="checkbox"/> 受付業務などの人件費抑制のため <input type="checkbox"/> 大都市において低コストで営業するため <input type="checkbox"/> 貴賓料金などのコスト削減のため <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 起業・創業や新規開業のため <input type="checkbox"/> 外出時の連絡先として使用するため <input type="checkbox"/> 自家用	→A-2 に進む	
A-2	ご契約の属性	<input type="checkbox"/> 法人 【会社法人等番号】 _____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> 個人		→A-3 に進む →F に進む	
A-3	法人名	_____ <small>※個人氏名の場合は記入不要</small>			
	事業内容	<input type="checkbox"/> 農林/林業/漁業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 金融業/保険業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 不動産業	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売/小売業 <input type="checkbox"/> サービス業	→B に進む
B	株式の上場・非上場	<input type="checkbox"/> 上場 【証券コード(銘柄コード)をご記入ください】 _____ <input type="checkbox"/> 非上場		→C-1 に進む	
C-1	法人の種類	<input type="checkbox"/> 資本多数決法人 (株式会社、有限会社、投資法人、特定目的会社等) <input type="checkbox"/> 資本多数決法人以外 (合同会社、一般社団法人、学校法人、特定非営利活動法人等)		→C-2 に進む →C-3 に進む	
C-2	実質的支配者と法人の関係性 (資本多数決法人以外) <small>※実質的支配者は、お申込の事業形態によって異なります。最も近いものをお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 議決権の 50% 超を直接・間接に保有する個人 (1 名のみ) <input type="checkbox"/> 議決権の 25% 超を直接・間接に保有する個人 (複数名いる場合は全員) <input type="checkbox"/> 出資・融資、取引その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 法人を代表し、その業務執行する個人 (代表取締役など)			→C-4 に進む
C-3	実質的支配者と法人の関係性 (資本多数決法人以外) <small>※実質的支配者は、お申込の事業形態によって異なります。最も近いものをお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 収益総額の 50% を超える配当・分配を受ける権利を有する個人 (1 名のみ) <input type="checkbox"/> 収益総額の 25% を超える配当・分配を受ける権利を有する個人 (複数名いる場合は全員) <input type="checkbox"/> 出資・融資、取引その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 法人を代表し、その業務執行する個人 (代表取締役など)			→C-4 に進む
C-4	実質的支配者の氏名	<small>※個人氏名 - 1 つだけ記入してください</small>			
	実質的支配者の生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日		実質的支配者が複数いる場合は、別紙で複数名を記載してください。	
	実質的支配者の住所	<small>※郵便番号を併せて記入してください</small>			
D	取引担当者は「会社を代表する権限を有する役員」として登記されていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		→D に進む →E に進む	
E	委任事項・委任者の確認	下記の方を代理人と認め、手続き事項について委任します。			
	代理人 (ご担当者様) 氏名	_____ <small>※個人氏名 - 1 つだけ記入してください</small>			
	代理人 (ご担当者様) 住所	_____ <small>※郵便番号を併せて記入してください</small>			
	手続き事項	②の申込に関する手続き			
	委任者 法人所在地	_____ <small>※郵便番号を併せて記入してください</small>			
	委任者 法人名	_____ <small>※個人氏名の場合は記入不要</small>			
	委任者 法人代表者氏名	_____ <small>※個人氏名 - 1 つだけ記入してください</small>			
	代表者は、法人を代表する権限を有する役員として登記されている人物を指します。	法人印			
F	ご契約者名 (個人の氏名)	_____ <small>※個人氏名 - 1 つだけ記入してください</small>			
	ご契約者の生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
	ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員等 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> その他 ( )		→G に進む	
	氏名と契約者名称が異なる場合の理由	<input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
G	確認事項終了				

「取引時確認への同意」 および  
「お申込みサービスの確認」へのチェックを忘れないようお願いいたします。

**共通 (法人・個人)**

A-1 取引を行う目的（お申込の理由）として最も近いものをご選択ください。当てはまるものがない場合は「その他」をご選択のうえ詳細をご記入ください。

**法人のお客さま**

A-2 会社法人等番号は履歴事項全部証明書に記載された 12 桁をご記入ください。(13 桁の場合は先頭 1 桁を除いた 12 桁)

A-3 法人名の正式名称をご記入ください。事業内容から当てはまるものをご選択ください。

B 上場企業のお客さまは証券コード (4 桁) をご記入ください。

C-1~C4 法人のお客さまの事業活動に支配的な影響力を有すると認められる個人のかたを特定するための項目です。C-4 では実質的支配者個人の氏名、生年月日、住所をご記入ください。

D 取引担当者 (ご担当者さま) が履歴事項全部証明書に取締役として記載されている場合は「はい」をご選択ください。

E D 項で「いいえ」をご選択されたお客さまの項目です。代理人には取引担当者 (ご担当者さま) 個人の氏名、住所、委任者には法人の本店または主たる事業所の住所ならびに法人名、法人代表者個人の氏名をご記入ください。

F ご記入不要です。

**個人のお客さま**

A-2 個人をご選択ください。

A-3~E ご記入不要です。

F ご契約者さま本人の氏名、生年月日、ご職業をご記入ください。氏名とご契約者名称が異なる場合、その理由をご記入ください。

# 封筒を閉じる前に・・・ご確認はお済みですか？

## ご返送書類 チェックリスト

法人のお客さま
<input type="checkbox"/> IP 電話サービス「取引時確認」提出書類 <ul style="list-style-type: none"><li>➤ チェックしていない項目はありませんか？</li><li>➤ 実質的支配者の記入に不足はありませんか？</li><li>➤ 取引担当者（ご担当者さま）の本人確認資料を用意しましたか？</li></ul>
<input type="checkbox"/> 取引担当者（ご担当者さま）の本人確認資料（表面） <input type="checkbox"/> 取引担当者（ご担当者さま）の本人確認資料（裏面） <ul style="list-style-type: none"><li>➤ 代理人に委任する場合は、代理人の本人確認資料が必要です。</li></ul>
<input type="checkbox"/> 追加提出書類（ご契約住所と登記住所が異なる場合） <ul style="list-style-type: none"><li>➤ ご提出いただく証明書類の一覧に記載された書類ですか？</li><li>➤ ご契約住所が記載された書類ですか？</li></ul>

個人のお客さま
<input type="checkbox"/> IP 電話サービス「取引時確認」提出書類 <ul style="list-style-type: none"><li>➤ チェックしていない項目はありませんか？</li><li>➤ ご契約者さまの本人確認資料を用意しましたか？</li></ul>
<input type="checkbox"/> ご契約者さまの本人確認資料（表面） <input type="checkbox"/> ご契約者さまの本人確認資料（裏面）
<input type="checkbox"/> 追加提出書類（ご契約住所と登記住所が異なる場合） <ul style="list-style-type: none"><li>➤ ご提出いただく証明書類の一覧に記載された書類ですか？</li><li>➤ ご契約住所が記載された書類ですか？</li></ul>

ご不明点などがございましたら、特設サポートセンター宛にご連絡ください。

TEL：0800-600-9000（平日 9:00～17:00）

ご契約状況のご確認が必要な場合は IP 電話サービス窓口宛にご連絡ください。

TEL：0120-987-123（9:00～18:00 年中無休）

楽天コミュニケーションズ 株式会社

**Rakuten Communications Corp.**