_	_			
For	Tno	vib	idı.	ıal

Dear: State Bank of India

Name of Branch	Account/Customer Number
Tokyo / Osaka	

Based on the foregoing part of Article 10.5.3 of the Act on Special Provisions of the Income Tax Act, the Corporation Tax Act and the Local Tax Act Incidental to Enforcement of Tax Treaties, I hereby submit the Optional Self-Certification for Pre-existing Account to Perform Specific Transaction to your bank(*) which is a reporting financial institution stipulated in Article 10.7.1.

* Our bank falls under the definition of a reporting financial institution as stipulated in the foregoing part of Article 10.5.7.1 of the Act on Special Provisions of the Income Tax Act, the Corporation Tax Act and the Local Tax Act Incidental to Enforcement of Tax Treaties. By the foregoing part of Article 10.5.3, our customer who is carrying out a financial transaction may submit this form to us. Also, under Article 10.5.6, we may request you to provide this form. Please note that in addition to reviewing information stipulated in the latter part of Article 10.5.3, for customers who are residents of certain countries, we must report customer information, such as their account balance, to the appropriate tax office pursuant to Article.10.6.1.

OPlease in	dicate information below	(or please mark applicab	ole boxes).				
If you choo	ose multiple jurisdictions o	of residence in Section (4	l-1), please put the addres	ses in each of the chosen jurisdictions in			
Section (3)) and the Annex.						
(1) Name			(2) Date of Birth				
(3) Addres	SS						
(4-1) Juris	dictions of residence (*mu	Itiple choices allowed)	(4-2)Taxpayer ID in	jurisdiction of residence other than Japan			
☐ Japan			_				
☐ Other th	han Japan		Taxpayer ID:				
Jurisdiction	า:		\square Not Issued \square Pr	ohibited to provide to third party by law			
☐ Other th	han Japan		Taxpayer ID:				
Jurisdiction	ղ:		\square Not Issued \square Pr	ohibited to provide to third party by law			
□ Not App	olicable		_				
*Please indi	cate the reason why jurisdicti	on of residence is different f	from address or jurisdiction of	residence is not applicable.			
(5) Informa	ation in English (*If "Other	than Japan" is chosen in (4-	1), then please give the name	e and address stated in (1) and (3) in 'romaji' i.e.			
roman letter	s)						
	T	I		T			
Name	First Name	Middle Name	!	Last Name			
Address	House Name, Number,	Stroot					
Auuress	House Name, Number,	Sireet					
	Town/City/Province/Co	vunty/Stato					
	TOWN/City/Province/Co	unity/State					
	Country		Postal Code / Zip Code				
I cer	tify that the information a	hove is correct.					
	•		dertake to notify the author	orities of this change within 3 months by 'S	self-		
	fication for Changes in Cir		racitation to motify the dating	ontices of this change within 5 months by			
CCITI	medicin for enanges in en	carristances.					
	MM / DD / YY	YY	Bank Account Number	Signature			

*A signature or the name and seal of the customer use their name and seal.	is required. (Or alternatively	an agent, who i	s granted writte	n authority by the	customer, r	may sign or

Annex
, IIIIICA

(3)-② Add	ress							
(5)-② Info		r than Japan" is chosen in (4-1), t	then please indicate the na	ame and address stated in (3)-	② in 'romaji'			
Name	First Name	Middle Name		Last Name				
Address	House Name, Number, S	itreet						
	Town/City/Province/Cour	Town/City/Province/County/State						
	Country		Postal Code / Zip Code					
3rd addres	ss							
(3)-③ Add	ress							
(5)-③ Info i.e. roman le		r than Japan" is chosen in (4-1), t	then please indicate the na	me and address stated in (3)-(③ in 'romaji'			
Name	First Name	Middle Name		Last Name				
Address	House Name, Number, Street							
	Town/City/Province/County/State							
	Country		Postal Code / Zin Co	odo.				

List of Documents t	o Confirm Jurisdiction
Type of customer	Jurisdiction Confirmation Documents
Individual	(i) Copy of certificate of residence, certificate of entry in the resident card, copy of supplementary family register, or certificate of a seal impression (limited to documents issued within 6 months before the submission date)
	(ii) My number card or basic resident register card (limited to those effective as of the submission date)
	(iii) National health insurance card, health insurance card, seamen's insurance card, certificate of participation of Advanced Elderly Medical Service System, certificate of participation of insurance of the elderly care, specially-insured day laborer certificate book, Mutual Aid Association for National Public Officials union card, Mutual Aid Association for Local Public Officials union card, or certificate of participation of Private School Personnel Mutual Aid System
	(iv) National pension book, certificate of child rearing allowance, certificate of special child rearing allowance, maternity record book, physical disability certificate, rehabilitation certificate, health and welfare certificate of persons with mental disorders, or relief to wounded and sick retired soldiers book
	(v) Driver's license in Japan (limited to ones effective as of the submission date) or Certificate of driving history.
	(vi) Receipt for national tax or local tax, proof of payment of the tax, or receipt for social insurance premium (all documents must be stamped as of the date of receipt or indicate the date of issue and such date should be within 6 months before the submission date)
	(vii) Passport (limited to those effective as of the submission date)
	(viii) Other than documents above, document or similar document which is issued or provided by a public office (including foreign government or international organization approved by Japanese government) (limited to those issued within 6 months before the submission date and for those documents with fixed validity period, effective as of the submission date)

インドステイト銀行 御中

取引店	口座番号・顧客番号
東京 / 大阪	

私は「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」第10条の5第3項前段の規定に基づき、同条第7項第1号に規定する報告金融機関等である御行※に対して任意届出書を提出いたします。

※ 弊行は「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」第10条の5第7項第1号に規定する報告金融機関等にあたります。弊行と金融取引を行うお客様は、同条第3項前段の規定により、本届出書を弊行に届け出ていただくことができます。また、同条第6項の規定により、弊行から本届出書の届け出をお願いすることがあります。なお、弊行では、同条第3項後段の規定により届け出ていただいた内容の確認を行うほか、居住地国が一定の国のお客様については、同法第10条の6第1項の規定により口座残高等の情報を所轄税務署長に報告することが義務付けられておりますので予めご了承ください。

〇 以下の情報をご記入ください(チェックボックスがある場合は該当する項目にチェックを入れてください。)。

(4-1) で複数の居住地国を選択した場合、選択した居住地国における住所を(3) 及び別紙にすべてご記入ください。

(1)氏名			②生年月日	(西暦)	
			日	年	月
(3)住所					
₸					
(4-1)居住地国 ※複数チェック可能です。		(4-2)日本以外の居住地	国における納	税者番号	
□日本		_			
□ 日本以外		納税者番号: ()
(国名:)	□ 付与されていない る	□ 法令で第3	三者提供が	禁止されてい
□ 日本以外		納税者番号:()
(国名:)	□ 付与されていない る	□ 法令で第3	三者提供が	禁止されてい

□なし	,	_					
※ 居住地	※ 居住地国が住所の所在する国と異なる場合又は居住地国がない場合はその理由を併せてご記入ください。						
(理							
由:							
)							
(5) 英語	表記 ※ (4-1)で「日本以外」を選択し	た場合のみ、⑴及び⑶に記入し	したお客様の	の氏名と住所をローマ字でご記入くださ			
い。							
Name	First Name	Middle name		Last name			
Address	House Name, Number, Street						
Town/City/Province/County/State							
	Country Postal Code/ZIP Code						
		_					
ト記の情報が正しいことを短います							

また、居住地国に変更があった場合は、変更日から3月以内に異動届出書により申告します。

	年	月	日
口座番号:			
署名:			

※ お客様本人又は代理人(お客様が書面により授権した者に限ります。)による自署又は記名・押印が必要です。

特定取引を行う者の任意届出書(複数の住所に係る追記用)

住所(2つ目)

(3)-②住所				
₹				
(5)-②英語表記 ※ (4-1)で「日本以外」を選択した場合のみ、 ③-②に記入したお客様の住所をローマ字でご記入ください。				
Address	House Name, Number, Street			
	Town/City/Province/County/State			
	Country	Postal Code/ZIP Code		

住所(3つ目)

(3)-③注所				
₹				
(5)-③英語表記 ※(4-1)で「日本以外」を選択した場合のみ、(3)-③に記入したお客様の住所をローマ字でご記入ください。				
Address	House Name, Number, Street			
	Town/City/Province/County/State			
	O	Doots Code /7ID Code		
	Country	Postal Code/ZIP Code		

(居住地国確認書類一覧)

お客様属性	居住地国確認書類
個人	イ 住民票の写し、住民票の記載事項証明書、戸籍の附票の写し又は印鑑証明書(いずれ も提示日前6ヶ月以内に作成されたものに限る。)
	ロ 個人番号カード又は住民基本台帳カード(いずれも提示日に有効なものに限る。)
	ハ 国民健康保険、健康保険、船員保険、後期高齢者医療若しくは介護保険の被保険者 証、健康保険日雇特例被保険者手帳、国家公務員共済組合若しくは地方公務員共済組 合の組合員証又は私立学校教職員共済制度の加入者証
	二 国民年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、母子健康手帳、身体障害 者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は戦傷病者手帳
	ホ 日本の運転免許証(提示日に有効なものに限る。)又は運転経歴証明書
	へ 国税若しくは地方税の領収証書、納税証明書又は社会保険料の領収証書(いずれも領収日付の押印又は発行年月日の記載のあるもので、その日が提示日前6ヶ月以内のものに限る。)
	ト 旅券(提示日に有効なものに限る。)
	チ 在留カード又は特別永住者証明書(提示日に有効なものに限る。)
	リ イからチまでに掲げる書類のほか、官公署(日本国政府の承認した外国政府又は権限 ある国際機関を含む。)から発行され、又は発給された書類その他これらに類するも の(提示日前6ヶ月以内に作成されたもので、有効期間又は期限があるものは提示日 に有効なものに限る。)