ENTITY SELF-CERTIFICATION (For Automatic Exchange of Information) 法人自己宣誓書兼届出書 (自動的情報交換制度用)

Before you begin 最初に:

Tax regulations require ANZ and its Controlled Entities ("ANZ") to collect an Entity/Controlling Person(s) Self-Certification that establishes the Entity's status and includes tax residence(s). ANZ may be required to provide information to relevant tax authorities (including where a valid Self-Certification(s) is not provided). Automatic Exchange of Information may include the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and the Common Reporting Standard (CRS).

税規制に従い、ANZ およびその各支配事業体(以下「ANZ」)は法人のお客様およびその実質的支配者の確認や税務居住地情報を含む自己宣誓書兼届出書(以下「自己宣誓書」)の収集が義務付けられています。ANZ は関連税務当局(お客様が 有効な自己宣誓書を提出されていない場所の税務当局を含みます)に対し、お客様の情報を提供する義務を負うことがあります。自動的情報交換制度には、外国口座税務コンプライアンス法(FATCA)および共通報告基準(CRS)が含まれる場合があります。

(a) **Complete this Self-Certification if**: you are an Entity (including all Other Non-Individual) Account Holder. For joint or multiple Account Holders each Entity must complete a separate Self-Certification.
以下のいずれかに該当する場合は、本自己宣誓書にご記入ください: 法人口座(個人口座以外のすべて)名義人。共同口座名義人または複数口座名義人の場合は、すべての名義人がそれぞれの口座ごとに自己宣誓書を作成する必要があります。

(b) **Refer** to the country specific terms/information obtainable from www.anz.com/aeoi.
各国における詳細な条件/情報は、www.anz.com/aeoi をご**参照**ください。

(c) **Obtain** tax/legal/other professional advice (if required) before you complete this Self-Certification and sign Step 4.
本自己宣誓書に記入しステップ4に於いて署名される前に、税/法律/その他の専門家に必要に応じて**相談される**ことをお勧めいたします。

STEP 1 ステップ1 ENTITY ACCOUNT HOLDER DETAILS: If this entity is NOT the Account Holder, please ensure this self-certification is completed by the Account Holder.
法人口座名義人お届け内容: 当該事業体が口座名義人でない場合、必ず口座名義人がこの自己宣誓書をご記入ください。

1.1 Name of Entity Account Holder 法人名 ______

1.2 Primary Nature of Business 主な事業内容 ______

1.3 Country of incorporation, organisation or establishment 法人の所在する国 ______

1.4 Registered Office Address 登録されている法人住所
(Alternatively, your Principal Place of Business or Other Physical Address. Do not provide a PO Box Address)
(主たる事業所あるいは他の実住所でも可。私書箱は不可)

Address Line 1 住所1行目 ______ Address Line 2 住所2行目 ______
Address Line 3 住所3行目 ______ Postal Code/ Zip Code 郵便番号 ______ Country 国 ______

STEP 2 ステップ2 ENTITY ACCOUNT HOLDER TYPE: Please complete the Entity Status as ONE of the following: Non-Financial Entity (NFE), Exempt Entity, or Financial Institution (FI). By doing so, I certify the Entity Account Holder meets the qualifying condition(s) for each status claimed.
法人口座名義人の種類: 次のうち該当するものを一つご記入ください：非金融事業体(NFE)、免除主体、または金融事業体(FI)。私は、法人口座名義人が以下に記入した各項目に合致することを証明します。

NON-FINANCIAL ENTITY 非金融事業体
Please check one applicable option across (a) OR (b)
(a) または (b) のどちらか該当する方をご選択ください:

(a) Active NFE 能動的非金融事業体:

- ☐ Active NFE (by income/assets)
  能動的非金融事業体(収入/資産により判別):
  During the preceding calendar year or other appropriate reporting period, the Entity 前年中または前年度中、当該法人の:
  1. Derived less than 50% of its gross income from passive sources; AND 受動的所得は総収益の50%未満であり、かつ、
  2. Held less than 50% of assets that produced or were held for production of passive income. 受動的所得を産み出した資産は当該法人全資産の50%未満である。
- ☐ Holding Company or Treasury Centre (that is a member of a non-financial group)
  ホールディング・カンパニーまたはトレジャリー・センター
  (非金融グループのメンバーである)
- ☐ Start-Up Company スタートアップ企業
- ☐ Entity in Liquidation or Bankruptcy 清算中の法人または破産法人
- ☐ Tax Exempt Non-Profit Organisation 非課税の非営利組織

OR または

(b) Passive NFE 受動的非金融事業体:

- ☐ Passive NFE 受動的非金融事業体
  ▶ Complete Annexure A and the rest of this Self-Certification. If the Entity meets a FATCA status/Exemption not provided for on this Self-Certification, provide the relevant form W.
  付属文書Aおよび本法人自己宣誓書の残り部分すべてをご記入ください。FATCA(外国口座コンプライアンス法)の免除基準を満たす内容が本自己宣誓書において提出されていない場合は、関連するForm Wを別途ご提出ください。

EXEMPT ENTITY 免除主体
If the qualifying conditions are met, please check ONE box below 下の選択肢のうち該当する一つにチェックをご記入ください:

- ☐ Publicly Traded NFE 上場している非金融事業体
  A Corporation that is not an FI, AND the stock of which is regularly traded on an Established Stock Exchange.
  金融事業体以外の上場企業
- ☐ Related Entity of Publicly Traded NFE
  上場している非金融事業体の関連組織(子会社、孫会社、等)
  Provide the name of the Related Publicly Traded NFE
  上場NFEの関連会社 - 関連している上場NFEの名称を記入してください。
  ______
- ☐ Central Bank 中央銀行
- ☐ Government Entity 政府事業体
- ☐ International Organisation 国際組織
- ☐ Entity wholly owned by a Central Bank, Government Entity or International Organisation
  中央銀行、政府事業体または国際組織に完全所有されている事業体

OR または

FINANCIAL INSTITUTION 金融事業体
Please complete the Entity's CRS FI Status AND FATCA FI or Foreign FI (FFI) status below
事業体の共通報告基準(CRS)金融事業体ステータスおよび外国口座コンプライアンス法(FATCA)金融事業体または外国金融事業体(FFI)のステータスを以下にご記入ください:

CRS status / CRS ステータス

- ☐ Depository/Custodial Institution or Specified Insurance Company
  預金/カストディ事業体または特定保険会社
- ☐ Managed Investment Entity
  金融商品取引業者等・特例業務届出者が投資運用業としてその財産の運用をしているファンド等
  ▶ If not tax resident in a Participating CRS country: complete Annexure A and the rest of this Self-Certification. 税務居住国がCRS参加国でない場合: 付属文書Aの記入および本自己宣誓書の残り部分すべての記入。
- ☐ Investment Entity – Other
  投資事業体ーその他

FATCA status / FATCA ステータス

GIIN provided GIIN 提出済み:

- ☐ Reporting Model 1 FFI
- ☐ Reporting Model 2 FFI
- ☐ Registered Deemed Compliant FFI
- ☐ Participating FFI
- ☐ Trustee Documented Trust
- ☐ Sponsored FI

The Entity GIIN is 事業体の GIIN: ______

or または ☐ GIIN has been 'applied for' GIIN 申請中

GIIN not available GIIN 提出不可:

- ☐ Pension/Retirement Fund (meets FATCA exemption requirements)
- ☐ Non-Reporting IGA FFI
- ☐ United States FI
- ☐ Non-Participating FFI
- ☐ Territory FI
- ☐ Owner Documented FFI (Provide Form W-8)
- ☐ Other FI/Certified Deemed Compliant FFI - provide FATCA Status
  その他のFI/Certified Deemed Compliant FFI
  ー FATCA ステータスをご提出ください ______

BARD61821.ESCF.JP.00221.9JULY2021

STEP 3 ステップ3 ENTITY ACCOUNT HOLDER TAX RESIDENCE(S): If the third check box below is selected, also complete information in the table.
法人口座名義人の税務居住地：下の3番目のボックスを選択した場合、表の中にも情報をご記入ください。

Please check **ONE** applicable option below 以下から該当するものを**一つ**ご選択ください:

- ☐ the Entity is only Tax Resident in the country in which the account is being opened
  当該法人の税務居住地は口座を開設した国のみです
- ☐ the Entity is Fiscally Transparent and its place of effective management or jurisdiction in which its principal/registered office is located is:
  当該法人は財務上明瞭であり、実質的な管理が行われている国または本社の所在する管轄地は以下の通りです:
- ☐ I have included below all countries in which the Entity is Tax Resident (other than the country of account opening)
  当該法人のすべての税務居住地（口座開設国を除く）は以下の通りです

Country of Tax Residence 税務居住国 (Do not include country of account opening 口座開設国以外))	Tax payer identification number (TIN) 納税者番号（TIN） (or country equivalent または当該国にて納税者番号に相当するもの)	Reason Code 理由コード (if TIN not provided 納税者番号を提出されない場合)	Explanation 説明 (only if Reason code is "Z" 理由コードがZである場合のみ)

For United States Country of Tax Residence only, provide your 'Exemption from FATCA Reporting Code' as per IRS Form W-9 (if applicable)
米国の税務居住者は、米国内国歳入庁（IRS）のForm W-9による「FATCA報告免除コード」をご記入ください（該当する場合）

Exemption from FATCA Reporting Code / FATCA 報告免除コード:

Reason Codes: (if TIN not provided) **理由コード:** (納税者番号を提出されない場合)

A TIN Not Issued (The Country does not issue TINs) 納税者番号が発行されていない（当該国は納税者番号を発行していない）
B TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN) 納税者番号は不要である（当該国は納税者番号を徴求していない）
C TIN Applied For (I have applied for a TIN and will inform you upon receipt) 納税者番号を申請中（口座名義人は現在納税者番号を申請中であり、受理時に通知します）
Z TIN Unobtainable (I am unable to obtain a TIN) 納税者番号の取得が不可能（口座名義人は納税者番号を取得できない）

STEP 4 ステップ4 ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I certify that:
法人口座名義人の宣誓および署名：私は以下の内容を宣誓します:

1. I am authorised to sign for the Account Holder/Controlling Person(s).
   私は口座名義人/実質的支配者として署名の権限を有します。
2. I have provided true, correct and complete information.
   私は真実で正確かつ完全な情報を提出しています。
3. I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ does not provide any advice.
   私は必要に応じて独立した専門家に相談しており、ANZからはいかなる助言も受けていません。
4. I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply.
   私は、不実な、不正確な、または不完全な情報の提出は法律違反行為となり、刑罰の適用を受ける場合があることを理解しています。
5. I have obtained the necessary consent and authorisation to allow disclosure and use of the information provided in this Self-Certification (including Annexure A to this Self Certification).
   私は、本自己宣誓書（添付の付属文書Aを含む）に記載された情報の開示および使用許可に同意する権限を有します。
6. I will notify ANZ of changes to any information within 30 days of the change occurring and, where required, will provide ANZ with a new Self-Certification.
   情報内容に何らかの変更があった場合は、変更時から30日以内にANZに通達し、必要な場合はANZに新たな自己宣誓書を提出します。
7. I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested.
   私は要求に応じてANZに追加情報または追加書類（あるいはその両方）を提出します。
8. I have provided/will provide the applicable documents (eg. Power of Attorney / Form W).
   私はすべての関連書類（例. 委任状/Form W）を提出しています/提出します。

Signature 署名または記名捺印	Print Name 氏名（楷書）	Date 日付
		DD（日） MM（月） YYYY（年）
		DD（日） MM（月） YYYY（年）

(Please also provide documentary evidence of the capacity to sign)
（署名権限を有することを証明する書類もあわせてご提出ください）

BARD61821.ESCF-JP.00221.9JULY2021

ANNEXURE A: PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - Controlling Persons Certification
付属文書A：受動的非金融事業体/他の関連事業体ー実質的支配者証明書

If there are **more than two** Controlling Persons, provide additional copies of this page as required. **The total Number of Pages provided for Annexure A is** ____
実質的支配者が**3人以上の**場合は、適宜このページを複写してご提出ください。**付属文書Aとして提出されるページ数合計は:** ____

Reason Codes: (if TIN not provided) **理由コード:** (納税者番号を提出されない場合)
- **A** TIN Not Issued (The Country does not issue TINs)
  納税者番号が発行されていない（当該国は納税者番号を発行していない）
- **B** TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN)
  納税者番号は不要である（当該国は納税者番号を徴求していない）
- **C** TIN Applied For (I have applied for a TIN and will inform you upon receipt)
  納税者番号を申請中（口座名義人は現在納税者番号を申請中であり、受理時に通知します）
- **Z** TIN Unobtainable (I am unable to obtain a TIN)
  納税者番号の取得が不可能（口座名義人は納税者番号を取得できない）

STEP 1 / ステップ1 — Passive NFE/Other Relevant Entity 受動的非金融事業体/他の関連事業体:

Name of Entity Account Holder
法人口座名義 ____

Indicate the total number of Controlling Persons for the Account Holder (detailed in full below) 口座名義の実質的支配者総数をご記入ください（詳細は下記）: ____

STEP 1.1 / ステップ1.1 — Controlling Person Details 実質的支配者詳細:

a) Full Name of Controlling Person
実質的支配者氏名 ____

b) Date of Birth
生年月日 D D / M M / Y Y Y Y (日/月/年)

c) Full Residence Address
居住地住所 ____

Country
国 ____

d) Tax Residency Information
税務居住地情報
(Please check appropriate box and complete the table
該当する選択肢にチェックを入れ、表に必要事項をご記入ください)

☐ This Controlling Person is <u>only</u> Tax Resident in the country in which the account is being opened <u>or</u> 当該実質的支配者の税務居住地は口座を開設した国<u>のみ</u>である、<u>または</u>、
☐ I have included <u>below</u> all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (<u>other than</u> the country of account opening) 当該実質的支配者のすべての税務居住地（口座開設国を除く）は以下の通りです

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US. 注意：**米国市民**は米国の税務居住者であると見做されます。

Country of Tax Residence 税務居住国 (Do <u>not</u> include country of account opening 口座開設国以外)	Tax payer identification number (TIN) 納税者番号（TIN) (or country equivalent または当該国にて納税者番号に相当するもの)	Reason Code 理由コード (if TIN not provided 納税者番号を提出されない場合)	Explanation 説明 (<u>only</u> if Reason code is "Z" 理由コードがZである場合のみ)

STEP 1.2 / ステップ1.2 — Controlling Person Details 実質的支配者詳細:

a) Full Name of Controlling Person
実質的支配者氏名 ____

b) Date of Birth
生年月日 D D / M M / Y Y Y Y (日/月/年)

c) Full Residence Address
居住地住所 ____

Country
国 ____

d) Tax Residency Information
税務居住地情報
(Please check appropriate box and complete the table
該当する選択肢にチェックを入れ、表に必要事項をご記入ください)

☐ This Controlling Person is <u>only</u> Tax Resident in the country in which the account is being opened <u>or</u> 当該実質的支配者の税務居住地は口座を開設した国<u>のみ</u>である、<u>または</u>、
☐ I have included <u>below</u> all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (<u>other than</u> the country of account opening) 当該実質的支配者のすべての税務居住地（口座開設国を除く）は以下の通りです

Please note, **US Citizens** are considered to be Tax Residents of the US. 注意：**米国市民**は米国の税務居住者であると見做されます。

Country of Tax Residence 税務居住国 (Do <u>not</u> include country of account opening 口座開設国以外)	Tax payer identification number (TIN) 納税者番号（TIN) (or country equivalent または当該国にて納税者番号に相当するもの)	Reason Code 理由コード (if TIN not provided 納税者番号を提出されない場合)	Explanation 説明 (<u>only</u> if Reason code is "Z" 理由コードがZである場合のみ)

STEP 2 / ステップ2 — ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I certify that: 法人口座名義人の宣誓および署名：私は以下の内容を宣誓します:

1. I am authorised to sign for the Account Holder/Controlling Person(s). 私は口座名義人/実質的支配者として署名の権限を有します。
2. I have provided true, correct and complete information. 私は真実で正確かつ完全な情報を提出しています。
3. I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ does not provide any advice. 私は必要に応じて独立した専門家に相談しており、ANZ からはいかなる助言も受けていません。
4. I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply. 私は、不実な、不正確な、または不完全な情報の提出は法律違反行為となり、刑罰の適用を受ける場合があることを理解しています。
5. I have obtained the necessary consent and authorisation to allow disclosure and use of the information provided in this Self-Certification (including Annexure A to this Self Certification). 私は、本自己宣誓書（添付の付属文書Aを含む）に記載された情報の開示および使用許可に同意する権限を有します。
6. I will notify ANZ of changes to any information within 30 days of the change occurring and, where required, will provide ANZ with a new Self-Certification. 情報内容に何らかの変更があった場合は、変更時から30日以内に ANZ に通達し、必要な場合は ANZ に新たな自己宣誓書を提出します。
7. I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested. 私は要求に応じて ANZ に追加情報または追加書類（あるいはその両方）を提出します。
8. I have provided/will provide the applicable documents (eg. Power of Attorney / Form W). 私はすべての関連書類(例. 委任状/Form W)を提出しています/提出します。

Signature 署名または記名捺印	Print Name 氏名（楷書）	Date 日付 (日/月/年)
		D D / M M / Y Y Y Y
		D D / M M / Y Y Y Y

(Please also provide documentary evidence of the capacity to sign 署名権限を有することを証明する書類もあわせてご提出ください)

BARD61821.ESCF.JP.00221.9JULY2021