

クルンシティ ベネフィットパッケージ

申込書

「記入の手引き」

この手引きでは、「申込書」について、記入要領・記入例をご案内しています。

- 必ずご本人さまがご記入ください。
- 記入にあたり、「消せるボールペン」は使用しないでください。

1枚目、2枚目は三菱UFJ銀行宛の申込書類となります。

本人確認資料

● 本人確認資料

- 本人確認書類として、①パスポートならびに②から1つ選択した、合計2種類の書類のコピーが必要です。

① 必須書類（コピーをご提出ください。）

1. パスポート

顔写真のページと所持人記入欄の両方のコピーが必要です。

② 選択書類（以下書類から1つ選択し、コピーをご提出ください。）

1. 日本の運転免許証 または運転経歴証明書

2. 住民基本台帳カード（写真付き）

3. 在留カードまたは特別永住者証明書

※1.～3.について、現住所が変更されている場合は裏面のコピーも必要です。

4. 個人番号カード

表面のコピーのみご提出ください。

5. 健康保険証

カード型健康保険証の場合で裏面に住所等の記入欄がある場合は、住所を裏面に記入のうえ、裏面のコピーもご提出ください。

記入例

クルンシタイ ベネフィットパッケージ (Krungsri Thai Benefit Package)

1枚目

● 太枠線内は必ずご記入ください。

● **ご住所・お名前**

- 「お名前」についてはフリガナも必ずご記入ください。
- ※ 当行へお届けの字体でご記入ください。

● **お申込日**

- ご記入後はすみやかにお送りください。

【クルンシタイ ベネフィットパッケージ】お客さまカード ①

兼 海外預金口座開設申込 取次依頼書

お手数ですが太枠内にご記入・押印ください。

お申込日 (西暦) **2018年07月15日**

「金融商品取引法 第40条 適合性の原則等」「金融商品の販売等に関する法律 第3条 金融商品販売業者等の説明義務」に基づきお伺いするものです。以下の項目にご記入くださいませうお願いいたします。

(1) 私は、アユタヤ銀行に海外口座を開設するため、株式会社三菱UFJ銀行(以下「銀行」という)に対し、表紙裏面規定を承認のうえ、申し込みの取り次ぎを依頼します。
(2) 本依頼書には、必要事項を記入したアユタヤ銀行宛の預金口座開設申込書その他関係書類を添付して、銀行に提出します。

以下の項目にお申込者ご本人が日本語でご記入ください。

〒 **100-0005** 日中ご連絡のとれるお電話番号(いずれか一方もしくは両方)をご記入ください。 自宅電話番号 ※1 (03) 1234-5678
携帯電話番号 090-XXXX-XXXX

ご住所 ※2
東京 東京都 千代田区丸の内 1-2-3

フリガナ ヤマダ タロウ

お名前 ※2
山田 太郎 様

生年月日 (西暦) **1973年01月23日**

※1 電話番号の登録を希望もしくはお届けの電話番号に変更がある場合は所定の手続が必要です。
※2 お届出のご住所から変更されていないことをご確認のうえ、お届けの字体にてお名前をご記入ください。

お取引いただいている三菱UFJ銀行本支店の店番・店名・口座番号をご記入ください。

NUMBER 店番	001	BRANCH NAME 店名	本店	科目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金	ACCOUNT NUMBER 口座番号	1234567
--------------	-----	-------------------	----	----	--	------------------------	---------

以下のご確認事項の内容をご確認のうえ、チェック ください(必須)。すべての項目にチェックが入らない場合は受付できません。

私は口座開設の取り次ぎを依頼するにあたり契約締結前交付書面および「個人情報の利用目的について」を受領し、契約締結前交付書面等に記載されている商品概要、手数料等について確認のうえ、以下の内容を理解しました。

- 「口座番号設定のご連絡」に記載の口座仮開設日から90日以内に、タイ現地にあるアユタヤ銀行の支店にてノインミグラントビザを提示のうえ、所定のお手続きをとることで口座開設が完了すること。
- アユタヤ銀行は三菱UFJ銀行とは別の銀行であり、三菱UFJ銀行は同行の預金支払能力を保証するものではないこと。
- 口座開設の可否はアユタヤ銀行の判断によるため、最終的にアユタヤ銀行が口座開設に応じない場合があること。銀行はその判断について一切の責任を負わず、また口座開設についてアユタヤ銀行と折衝等しないこと。
- 三菱UFJ銀行が口座開設以降のアユタヤ銀行との取引について照会・連絡・折衝を行わないこと。
- 月間平均残高が20,000タイバツを下回る場合、月間100タイバツの口座維持手数料がかかること。その他、お取引に応じて各種手数料がかかること。
- 開設口座はタイバツ建てであり、円貨を外貨にする際および外貨を円貨にする際は、手数料がかかること。また、為替相場の変動により、円貨を外貨にする際(預入時)の為替相場に比べ円高になった場合、円貨ベースで元本割れが生じる可能性があること。
- 外国送金には、「サービスガイド」に規定されている所定の手数料がかかること。
- 日本の預金保険制度の対象ではないこと(タイの預金保護制度の対象であり、一定額まで保護されます)。
- 入出金が1年間行われない場合に、不稼働口座とみなされること。不稼働口座とみなされた場合、当該口座への入出金はできないこと。
- 帰国の際は、口座の解約が必要であること。

枠内にご署名ください

山田 太郎

銀行使用欄/営業店使用欄 <small>宛先名(店番・店名)</small>	メールオーダー使用欄 <small>口座開設(印)</small>	<input type="checkbox"/> 「本人確認済」の確認 機関(印取) 担当者
---	--------------------------------------	---

三菱UFJ銀行 取引機種 海外預金口座開設取次 クルンシタイ ベネフィットパッケージ①
PL12-1AA 18.04 JHS 18JPA

1枚目

● **ご確認事項**

「ご確認事項」の内容を確認のうえ、チェック ください(記入もれの場合は受付できません)。また、ご署名欄にご署名ください。

● **記入訂正の注意点**

- 訂正する場合は二重線で抹消し、ご署名で訂正してください。

※訂正例

2018
山田 太郎
~~2010~~

● **店番・店名・口座番号**

- 通帳表紙をご確認のうえ、店番(3桁)、店名、口座番号(7桁)をご記入ください。
- キャッシュカードの場合は、
「0005-001(店番)-1234567(口座番号)」で表示されています。

【クルンシティ ベネフィットパッケージ専用】 お取引時確認記録表(取引目的等)

2枚目

記入例

● 太枠線内は必ずご記入ください。

● お名前

● フリガナも必ずご記入ください。

「6ヶ月以上の外貨預金口座の保有経験なし」、「金融業/財務・経理職等への従事(過去含む)により、投資に関する知識を培われたご経験」の両方に「なし」をご選択された場合、裏面のご確認事項の内容をご確認のうえ、必ずご署名ください。

● お取引目的

● お取引目的(口座の使い方)を必ずご記入のうえ、チェック☑ください。

また、上記で「貯蓄/資産運用」を選択された場合、「今回の資金の性格」、「保有金融資産額」、「外貨預金口座に関するご経験・知識」すべてを必ずご記入のうえ、チェック☑ください。

● 「その他」を選択した場合は、具体的な内容を()内にご記入ください。

● ご職業

● ご職業を必ず1つチェック☑ください。

● 「その他」を選択された方は、具体的な事業・業務内容をご記入ください。

「外国政府・中央銀行その他これらに類する機関において重要な地位を占める方(過去において該当する場合も含まれます)、またはそのご家族に該当しますか」
☑ いいえ、該当しません ☑ はい、該当します

銀行使用欄
三井UFJ銀行

【クルンシティ ベネフィットパッケージ専用】お取引時確認記録表(取引目的等) ②

お手数ですが太枠内すべてにご記入・チェック☑ください。
犯罪収益移転防止法により、金融機関において所定のお取引を受け付けた場合、お取引目的等の記録および保管が義務付けられています。
ご申告いただけない場合、お取引をお断りすることがありますので、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

フリガナ ヤマダ タロウ

山田 太郎 様

お取引目的

口座の使い方を必ずご記入・チェック☑ください。(複数選択可)

生計決済(クレジットカードの引き落とし等生活費の決済用) 給与受取 その他()

貯蓄/資産運用 下記 貯蓄/資産運用について もご記入ください。

上記で「貯蓄/資産運用」を選択された方は、以下項目をすべて必ずご記入・チェック☑ください。(複数選択不可)

余裕資金(運用した場合に元本が欠損しても日常生活に支障のない資金のことをいいます)
※本商品は元本欠損リスクがあるため、余裕資金での運用をお勧めしております。

使途の確定した資金の運用

※借入金での運用はお断りしております。

ご予定の用途 使用時期 年 月 頃

生活資金(日常生活に必要な資金)

保有金融資産額

500万円未満 1,000万円未満 3,000万円未満 5,000万円未満

1億円未満 3億円未満 3億円以上

外貨預金口座に関するご経験・知識

①外貨預金保有経験について

6ヶ月以上の保有経験あり 6ヶ月以上の保有経験なし

②金融業/財務・経理職等への従事(過去含む)により、投資に関する知識を培われたご経験

あり (金融業 財務・経理職 その他) なし

ご経験・知識ともに「なし」をご選択された方は、裏面のご確認事項の内容をご確認のうえ、ご署名ください。

山田 太郎 西暦 2018 年 7 月 15 日

ご職業

必ず1つご記入・チェック☑ください。(複数ある場合は、主たるご職業を1つお選びください。)

会社役員・団体役員 派遣社員等 学生 その他 ()

会社員・団体職員 パート・アルバイト 退職された方・無職の方

公務員 主婦 個人事業主・自営業

下記 お勤め先 もご記入ください。 下記 事業内容 もご記入ください。

上記で「会社役員・団体役員、会社員・団体職員、公務員」を選択された方は、日本のお勤め先を必ずご記入ください。

お勤め先所在地 〒100-0004

東京 千代田区大手町 1-2-3

フリガナ オオテマチショウジ(カ)

お勤め先名称 **大手町商事(株)** お勤め先電話番号 (03) 8765-4321

上記で「個人事業主/自営業」を選択された方は、主たる事業内容を必ず1つご記入・チェック☑ください。

農業/林業/漁業 建設業 製造業 情報通信業

運輸業 卸売業 小売業(貴金属/宝石) 小売業(除く貴金属/宝石)

金融業/保険業 不動産業 サービス業 飲食業

コンサルティング 弁護士/司法書士/税理士/会計士 投資事業

医師 その他 具体的な業務内容記入()

必須

外国の元首、外国の政府・中央銀行その他これらに類する機関において重要な地位を占める方(過去において該当する場合も含まれます)、またはそのご家族に該当しますか

いいえ、該当しません はい、該当します

銀行使用欄
三井UFJ銀行

枚数記入欄

2枚目

クルンシティ ベネフィットパッケージ②
H15-A4-18.04 (発行)9-47での印刷(終了後7/1)943-18.04

● 記入訂正の注意点

● 訂正する場合は二重線で抹消し、ご署名で訂正してください。

※訂正例

2018

山田 太郎

~~2010~~

● 事業内容

● 「個人事業主/自営業」の方は、主たる事業内容を1つ選択してください。

● 「その他」を選択された方は、具体的な事業・業務内容をご記入ください。

● お勤め先

● 「会社役員/団体役員」「会社員/団体職員」「公務員」の方は「お勤め先」の名称・フリガナ・電話番号・所在地・郵便番号をすべてご記入ください。(電話番号・所在地・郵便番号は、現在お勤めの本支店・営業所・事務所等のもをご記入ください。)

SECTION A : BANK ACCOUNT / 口座基本情報

3枚目

- 開設する口座の基本情報をお選びください。
- **すべて英語**でご記入ください。

SECTION A : BANK ACCOUNT / 口座基本情報 3/3

Please fill in the boxes enclosed by a bold line. / お手数ですが枠内にご記入・チェック ください。
 ※PLEASE WRITE IN ENGLISH. / すべて英語でご記入ください。

ACCOUNT AND DEBIT CARD / 預金口座・デビットカードの発行について

KRUNGSRI THAI SAVINGS ACCOUNT / セービングスアカウント
 KRUNGSRI THAI DEBIT CARD / デビットカード

[NOTES] / 【ご注意】
 • The Debit Card issued fee of 100 THB, and annual fee of 350 THB will be charged. / 発行手数料100タイバツ、年会費は350タイバツがかかります。
 • The account will be operated in Thai Bahts. / 口座はタイバツ建てとなります。
 • Debit card payments will be made by automatic withdrawal from the Savings Account. / デビットカードでの支払いはセービングスアカウントからの自動引き落としとなります。

HOME BRANCH / お取引店について

Please choose in the box below only if you have any preference. / ご希望のお取引店をご選択ください。 ※複数選択不可

BRANCH WITH JAPANESE DESK / 日本語サービスデスク併設支店 ※Please check the following URL for Japanese Desk information. / アユタヤ銀行ホームページの日本語デスク設置店をご覧ください。 (https://www.krungsri.com/bank/jp/japan/japanese-desk.html)
Emquartier BRANCH / 支店

NEAR YOUR HOME / ご自宅近隣 NEAR YOUR OFFICE / 職場近隣
 ※Krungsri will choose the home branch based on your convenience (near your home or office). / お取引店は、お客さまのタイでのご住所(ご自宅、あるいはお勤め先)をもとに、アユタヤ銀行にて選択させていただきます。

OTHER / その他の支店 ※Please check the following URL for branch information. / アユタヤ銀行ホームページの店舗一覧をご覧ください。 (http://www.krungsri.com/en/locations.aspx)
 BRANCH / 支店

[NOTES] / 【ご注意】
 • You are kindly requested to visit home branch to activate account, to pick up ATM card and passbook, to close accounts. / 口座のご利用開始(通帳・ATM/デビットカードのお受取等)、口座の解約等、お取引店でしかできないお手続きがあります。
 • If no specific branch name, the Bank of Ayudhya will preferentially select your branch with Japanese desk. / お取引店のご指定がない場合は、日本語サービスデスク併設支店からアユタヤ銀行にて選択させていただきます。
 • Please check your home branch in the "Notice of Issuance of Your Account Number" to be sent to you by mail after the account number is set. / お取引店は、口座番号設定後に郵送される「口座番号設定のご連絡」でご確認ください。

ADDITIONAL ACCOUNT INFORMATION / 口座のご利用について

ANSWERS TO BOTH Q1 AND Q2 ARE REQUIRED. / 必ずQ1～Q2すべての質問にご回答ください。

Q1. How do you plan to use this account? / 口座開設の目的を以下からお選びください。 (SELECT ALL THAT APPLY: 複数回答可)

PAYROLL / 給与振込
 SAVING / 貯蓄
 OPERATING BUSINESS / 事業経営
 OTHER PLEASE DESCRIBE / その他 具体的に記入ください。(

Q2. What is the source of deposit? / 資金源について以下からお選びください。 (SELECT ALL THAT APPLY: 複数回答可)

PAYROLL, BONUS, COMMISSIONS (INCL. RETIREMENT ALLOWANCE) / 給料・ボーナス等(含む退職金)
 BUSINESS INCOME, PARTNERSHIP INCOME / 事業収入
 RENTAL INCOME / 賃貸収入
 SALE OF HOME / 家屋売却に伴う収入
 SALE OF BUSINESS / 事業売却に伴う収入
 INHERITANCE/TRUST / 相続等
 GIFT / 贈与
 INTEREST/DIVIDEND / 利子・配当金・満期保険金
 TRANSFER FROM ANOTHER INSTITUTION / アユタヤ銀行以外の他の金融機関に預けている資金
 OTHER PLEASE DESCRIBE / その他 具体的に記入ください。
 (E.G., LOTTERY PRIZE MONEY: / 例、宝くじ)

● **必ず英語**でご記入
 ください。

● **記入訂正の注意点**
 ● 訂正される場合は二重線で抹消し、イニシャル(大文字)をご記入のうえ、訂正してください。
 ● チェックした項目を消去される場合は、二重線で抹消をお願いします。

※訂正例
 Emquartier
 T・Y
~~Emquartier~~

3枚目 クルンシティ ベネフィットパッケージ③
 411-1-144-18,04-943 18,04

- ご希望のサービスに ください。
- 取得済または取得予定のビザに ください。

SECTION B : OPTIONAL SERVICES / オプションサービスのご選択 ⑤

Please fill in the boxes enclosed by a bold line. / お手数ですが太枠内にご記入・チェック ください。

OPTIONAL SERVICES / オプションサービスについて

Please select desired service. For details, please refer to the enclosed pamphlet.
ご希望のサービスを以下からお選びください。サービス内容の詳細につきましては、同封のパンフレット等をご覧ください。

CREDIT CARD / クレジットカード
Select JCB and/or VISA (you can select both) / JCB、VISAから選択できます (双方申込可)。

Krungsri JCB Platinum Card Krungsri VISA Platinum Card

• The certificate of employment (a salary amount included) issued by the local company in Thailand is needed when you come to the branch.
タイ現地企業発行の英文雇用証明書 (収入が記載されたもの) を来店時にお持ちいただく必要があります。

INTERNET BANKING / インターネットバンキング

Account holder using a smart phone may access mobile banking service.
スマートフォンをお持ちのお客さまは、モバイルバンキングもご利用いただけます。

• Internet user ID will be provided to the primary account holder only. The ID and PASSWORD will be sent to the holder's mobile phone upon or after his/her arrival at the KRUNGSRI BRANCH.
インターネットユーザーIDは、ご本人さまのみ発行されます。IDならびにパスワードは支店ご来店時以降にお手持ちの携帯電話番号に送信されます。

KRUNGSRI SMS BANKING / SMSお知らせサービス **A monthly fee of 19 THB will be charged.**
※ Alert is in English only. / 英語表記のみとなります。 月間手数料19タイバーツがかかります。

SUPPLEMENTARY DEBIT CARD SUPPLEMENTARY CREDIT CARD / 代理人クレジットカードの発行
代理人デビットカードの発行 Please also fill in SECTION E (page 6) / SECTION E (6枚目) も記入をお願いします。
Please submit copy of supplementary credit card holder's passport.
代理人パスポートのコピーをご提出ください。

[NOTE] / 【ご注意】

- The Debit Card issued fee of 100 THB, and the annual fee of 350 THB will be charged.
代理人デビットカードの発行には100タイバーツ、年会費は350タイバーツがかかります。
- A person whose age is between 15 and 65 may request a supplementary Debit Card and/or supplementary Credit Card. Only one card may be issued to one requester.
代理人カードは15歳~65歳までの方にお作りいただけ、1枚のみ発行が可能です。

SECTION C : VISA TYPE / ビザ種類

VISA TYPE / ビザ種類について

Select the applicable visa for which you applied or are planning to apply.
取得済のビザまたは取得予定のビザについて、以下からお選びください。(複数選択不可)

Non-immigrant-B (Business) / ビジネスビザ (Bビザ) Work Permit must be obtained. / 労働許可証を取得

Already obtained. / 取得済 Planning to obtain. / 取得予定
Please make sure to fill in SECTION D (page 5), "Information on Employer in Thailand."
SECTION D (5枚目) の「タイの勤務先情報」を必ずご記入ください。

Non-immigrant-ED (Education) / 留学ビザ (EDビザ) Diplomatic Visa / 外交ビザ

Official Visa / 公用ビザ Non-immigrant-O (spouse/dependent of foreigner legally works in the Kingdom)
就労者家族ビザ (Oビザ)

Non-immigrant-O (spouse/dependent of Thai Citizen) / タイ国籍者の配偶者、またはその子供のためのビザ (Oビザ)

Non-immigrant-O (Pensioner) / 年金ビザ (Oビザ) Non-immigrant O-A (Longstay) / ロングステイビザ (O-Aビザ)

[NOTE] You cannot sign up with this package to acquire a bank statement showing the balance in Thai Baht required for application for Longstay Visa.
【ご注意】ロングステイビザの申請に必要なタイバーツ建の残高証明書を取得するために、本パッケージをお申し込みいただくことはできません。

Tourist Visa and Transit Visa (Arrival Visa) are not Non-immigrant Visa.
観光ビザまたは到着ビザ (アライバルビザ) によるお申し込みはできません。

- The account opening for this package will be completed after you present your Non-immigrant Visa and follow the prescribed procedure at a branch of The Bank of Ayudhya located in Thailand within 90 days from the account opening date specified in the "Notice of Issuance of Your Account Number".
本パッケージは、「口座番号設定のご連絡」に記載の口座仮開設計日から90日以内に、タイ現地のアユタヤ銀行のお取引店にてノンイミグgrantビザを提示のうえ、所定のお手続きをとることで口座開設が完了します。
- For details including the requirements and necessary documents for visa application, please contact Royal Thai Embassy (Shinagawa) or Royal Thai Consulate-General, Osaka. You can also refer to the Royal Thai Embassy website (<http://www.thaiembassy.jp/rte1/>).

ビザの申請に必要な書類や条件等の詳細については、タイ王国大使館 (品川)、タイ王国大阪総領事館へお問い合わせください。
タイ王国大使館のホームページ (<http://www.thaiembassy.jp/rte1/>) でもご確認いただけます。

クルンシタイ ベネフィットパッケージ④
#15-1 Ad 18.04 943 18.04

● チェック した場合、SECTION E (6枚目) をご記入ください。

● ビジネスビザ (Bビザ) をチェック した場合、SECTION D (5枚目) の「タイの勤務先情報」を必ずご記入ください。

● 記入訂正の注意点

- 訂正される場合は二重線で抹消し、イニシャル (大文字) をご記入のうえ、訂正してください。
- チェックした項目を消去される場合は、二重線で抹消をお願いします。

※ 訂正例

T · Y

- 太枠線内は必ずご記入ください。
- **すべて英語**でご記入ください。

● パスポートと同様に
ご記入ください。

SECTION D : ACCOUNT OWNER PROFILE / 口座名義人情報 ⑤

Please fill in the boxes enclosed by a bold line. / お手数ですが太枠内にご記入・チェックしてください。
※PLEASE WRITE IN ENGLISH. / すべて英語でご記入ください。

APPLICANT INFORMATION / 申込者ご本人について

FAMILY NAME / 姓	YAMADA		FIRST NAME / 名	TARO		GENDER / 性別	<input checked="" type="checkbox"/> MALE / 男 <input type="checkbox"/> FEMALE / 女
DATE OF BIRTH / 生年月日	1973 YEAR / 年 (西暦)	1 MONTH / 月	23 DATE / 日	NATIONALITY / 国籍	Japan	NUMBER OF DEPENDENTS / 扶養家族	3 人
MARITAL STATUS / 婚姻状態	<input type="checkbox"/> SINGLE / 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> MARRIED / 既婚						

CONTACTS IN JAPAN / 日本の情報

PHONE NUMBER IN JAPAN / 個人の電話番号	03 - 1234 - 5678	PERSONAL FAX NUMBER IN JAPAN / 個人のFAX番号	03 - 2345 - 6789				
E-MAIL ADDRESS IN JAPAN / 電子メールアドレス	taro.yamada_0123 @ ab.co.jp example 記入例 abc-012@ks.co.jp						
RESIDENCE ADDRESS IN JAPAN / 日本のご住所 ※Please write the current address. / 現在所をご記入ください。							
ZIP CODE / 郵便番号	COUNTRY / 国名	PREFECTURE / 都道府県	CITY / 市区町村	STREET ADDRESS・ROOM NO. / 丁目・番地・部屋番号			
〒100-0005	JAPAN	Tokyo	chiyoda-ku marunouchi	1-2-3			

ABOUT EMPLOYMENT PROFILE IN JAPAN / 日本の勤務先情報について

EMPLOYER'S NAME IN JAPAN / 日本の勤務先名	otemachi shoji.inc		
OFFICE E-MAIL ADDRESS / 勤務先電子メールアドレス	taro.yamada_1234 @ ○○○.co.jp example 記入例 abc-012@ks.co.jp		
TYPE OF BUSINESS / 業種	Finance	DEPARTMENT DIVISION / 部署名	Sales Division
POSITION・TITLE / 職位・肩書	Manager	ANNUAL INCOME IN JPY / 年収 (日本円)	¥7,000,000

CONTACTS IN THAILAND / タイの情報

Please write "EMPLOYER IN THAILAND" if you apply for Non-immigrant B visa. If you apply for other type of visa, please write either "EMPLOYER IN THAILAND" or "RESIDENCE IN THAILAND".
ビジネスビザ(Bビザ)取得予定の方は、「勤務先情報」を必ずご記入ください。それ以外のビザを取得予定の方は、「ご自宅情報」または「勤務先情報」のいずれかを必ずご記入ください。

RESIDENCE IN THAILAND / タイのご自宅情報

RESIDENCE ADDRESS IN THAILAND / タイのご自宅住所	ROOM/HOUSE NO.	STREET ADDRESS	SUB-DISTRICT	DISTRICT	PROVINCE	COUNTRY / 国名	ZIP CODE / 郵便番号
12/123	ABC Apartment	North-Sathorn Road	Bangrak	Bangrak	Bangkok	THAILAND	10500
PHONE NUMBER IN THAILAND / タイの電話番号	66-0123-4567		FAX NUMBER IN THAILAND / タイのFAX番号	66-1234-5678			

EMPLOYER IN THAILAND / タイの勤務先情報

OFFICE ADDRESS IN THAILAND / タイの勤務先住所	ROOM/HOUSE NO.	STREET ADDRESS	SUB-DISTRICT	DISTRICT	PROVINCE	COUNTRY / 国名	ZIP CODE / 郵便番号
1222	Rama III Road	Bang Phongphang	Yan Nawa	Bangkok	THAILAND	10120	
EMPLOYER'S NAME IN THAILAND / タイの勤務先名	Bank of Ayudhya PCL.						
OFFICE PHONE IN THAILAND / タイの勤務先電話番号	66-9876-5432		OFFICE FAX IN THAILAND / タイの勤務先FAX番号	66-8765-4321			
TYPE OF BUSINESS / 業種	<input checked="" type="checkbox"/> SAME AS THE EMPLOYER IN JAPAN / 日本と同一		DEPARTMENT DIVISION / 部署名	Sales Division			
POSITION・TITLE / 職位・肩書	Manager		ANNUAL INCOME IN THB / 年収 (THB)	<input type="checkbox"/> THB0~THB600,000 <input checked="" type="checkbox"/> THB600,001~THB1,200,000 <input type="checkbox"/> THB1,200,001~THB6,000,000 <input type="checkbox"/> >THB6,000,001			

5枚目 クルンシタイ ベネフィットパッケージ®
HIC-1 A4 1804 943 1824

- Krungsri.comからのメールを受信可能な設定にしてください。
- 数字にはアルファベットとの混同を避けるため、下線を引いてください。

- **必ずタイのご自宅住所/電話番号またはタイの勤務先情報をご記入ください。**
※ホテルや一時居住専用住宅の住所をご記入いただいた場合、来店時に再度住所をお伺いする場合があります。

● **記入訂正の注意点**

- 訂正される場合は二重線で抹消し、イニシャル(大文字)をご記入のうえ、訂正してください。
- チェックした項目を消去される場合は、二重線で抹消をお願いします。

※訂正例

Planning Division
T・Y
~~Sales Division~~

- 太枠線内は必ずご記入ください。
- **すべて英語**でご記入ください。
- 代理人クレジットカードの発行をご希望されない場合、ご記入は不要です。

SECTION E : SUPPLEMENTARY CREDIT CARD HOLDER PROFILE / 代理人クレジットカード保有者情報 ⑦

Please fill in the boxes enclosed by a bold line. / お手数ですが太枠内にご記入・チェックください。
 ※PLEASE WRITE IN ENGLISH. / すべて英語でご記入ください。
 ※Entry is unnecessary for this page if you are not applying for supplementary credit card. / 代理人クレジットカードの発行をご希望されない場合は、ご記入いただく必要はありません。

SUPPLEMENTARY CREDIT CARD HOLDER INFORMATION / 代理人クレジットカード保有者について

FAMILY NAME / 姓 YAMADA		FIRST NAME / 名 HANAKO		GENDER / 性別 <input type="checkbox"/> MALE / 男 <input checked="" type="checkbox"/> FEMALE / 女
DATE OF BIRTH / 生年月日 1974 1 23 YEAR / 年 (西暦) MONTH / 月 DATE / 日	NATIONALITY / 国籍 Japan			
PERSONAL RELATIONSHIP WITH PRIMARY CARD HOLDER / 本人カード保有者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> SPOUSE / 配偶者 <input type="checkbox"/> CHILD / 子 <input type="checkbox"/> OTHER / その他				
PERSONAL PHONE NUMBER IN JAPAN / 日本の電話番号 03 - 1234 - 5678	PERSONAL FAX NUMBER IN JAPAN / 日本のFAX番号 03 - 2345 - 6789		example / 記入例 abc-012@ks.co.jp	
PERSONAL E-MAIL ADDRESS IN JAPAN / 日本の電子メールアドレス hanako.yamada_0123@ab.co.jp ※Please adjust your email settings to receive emails from krungsri.com. / 数字にはアルファベットとの混同を避けるため、下線を引いてください。				
RESIDENCE ADDRESS IN JAPAN / 日本のご住所 ※Please write the current address. / 現住所をご記入ください。				
<input checked="" type="checkbox"/> Please check if address of the supplementary card holder is the same as that of the primary card holder (and do not write in the following boxes). ご住所が本人と同じ場合はチェックください。(以下の欄へご記入いただく必要はありません)				
ZIP CODE / 郵便番号		COUNTRY / 国名	PREFECTURE / 都道府県	CITY / 市区町村
JAPAN				
PHONE NUMBER IN THAILAND / タイの電話番号		FAX NUMBER IN THAILAND / タイのFAX番号		
RESIDENCE ADDRESS IN THAILAND / タイのご住所 ※Please write if it is fixed. / タイのご住所がお決まりの場合、ご記入ください。				
<input checked="" type="checkbox"/> Please check if address of the supplementary card holder is the same as that of the primary card holder (and do not write in the following boxes). ご住所が本人と同じ場合はチェックください。(以下の欄へご記入いただく必要はありません)				
ROOM/HOUSE NO.	STREET ADDRESS	SUB-DISTRICT	DISTRICT	PROVINCE
				THAILAND
SUPPORTING DOCUMENTS / 必要な資料				
Please confirm all your supporting documents are ready and check the boxes below. The following certificates are required to supplementary Credit Card. 提出される資料をご確認いただき、チェックしてください。代理人クレジットカードの発行には以下の書類が必須です。				
<input checked="" type="checkbox"/> COPY OF SUPPLEMENTARY CARD HOLDER'S PASSPORT / 代理人のパスポートコピー				

● パスポートと同様にご記入ください。

● ご住所が本人と同じ場合はチェックください。(ご記入いただく必要はありません)

● Krungsri.comからのメールを受信可能な設定にしてください。
● 数字にはアルファベットとの混同を避けるため、下線を引いてください。

● 記入訂正の注意点

- 訂正される場合は二重線で抹消し、イニシャル(大文字/本人のイニシャルで可)をご記入のうえ、訂正してください。 T・Y
- チェックした項目を消去される場合は、二重線で抹消をお願いします。

※ 訂正例

~~☑~~

● 規定をよくお読みになって、ご署名ください。

● 同意事項をよくお読みいただき、ご署名ください。
● 併せて署名日を西暦でご記入ください。

SECTION F: CUSTOMER'S CONSENT / 申し込みにあたっての同意 ㉞

I agree to the following conditions and apply to open an account with The Bank of Ayudhya.
私は、以下の事項に同意したうえで、本口座にお申し込みいたします

- (1) All the information I provide in this application is correct. / 本申し出内容がすべて正しいこと
- (2) I shall use the account with my consent to this application documents and all the terms and conditions issued by The Bank of Ayudhya.
本申込書類ならびにアユタヤ銀行の発行する規定にすべて同意したうえで本口座を利用すること
- (3) I shall give permission to The Bank of Ayudhya to share my account number and personal information with MUFG Bank.
アユタヤ銀行の口座番号ならびに同行に提示した個人情報を、同行が三菱UFJ銀行と共有すること
- (4) In compliance with U.S. Foreign Account Tax Compliance Act, a customer who is a U.S. taxpayer is required to declare the status of his/her foreign income to the U.S. tax authority.
If you are a U.S. taxpayer, you will be required to file U.S. W-9 or W-8BEN form when you visit the Krungsri Branch.
米国納税者は、米国の外国口座税務コンプライアンス法 (Foreign Account Tax Compliance Act) に則り、米国外所得に関する情報を米国課税当局に提供する必要があること
米国納税者のお客さまには、来店時にW-9またはW-8BENをご記入いただく必要があること

APPLICANT SIGNATURE / 申込者ご本人の署名

山田 太郎

Please sign here the same as in passport. / パスポートと同じご署名をお願いします

DATE: YEAR/MONTH/DATE
(年(西暦) / 月 / 日) (署名日)

2018 / 07 / 15

SECTION G: SUPPORTING DOCUMENTS / 必要な資料

Please confirm all your supporting documents are ready and check the boxes below. / 提出される資料をご確認いただき、チェック☑ください。①ならびに②から①つ合計2種類の書類のコピーが必要です。

① 必須書類 (コピーをご提出ください。)

- PASSPORT / パスポート
Please provide both copies of a page with face photo and information on bearer.
顔写真のページと氏名と現住所が書かれた所持人記入欄の両方のコピーが必要です。

② 選択書類 (以下書類から1つ選択し、コピーをご提出ください。)

- ① JAPANESE DRIVER'S LICENSE / CERTIFICATE OF DRIVING HISTORY / 日本の運転免許証 / (または運転経歴証明書)
- ② BASIC RESIDENTIAL REGISTER CARD (WITH PHOTO) / 住民基本台帳カード (写真付き)
- ③ RESIDENT CARD・SPECIAL PERMANENT RESIDENT CERTIFICATE / 在留カードまたは特別永住者証明書
*For ①~③, please also provide a copy of the back side of the card if your current address has been changed.
※①~③について、現住所を変更されている場合は裏面のコピーも必要です。
- ④ INDIVIDUAL NUMBER CARD / 個人番号カード
Please provide only a copy of card face. / 表面のコピーのみご提出ください。

- ⑤ HEALTH INSURANCE CERTIFICATE / 健康保険証
If you have a column of address on the back side of the card, please fill in your address and also provide a copy of the back side.
カード型健康保険証の場合で裏面に住所等の記入欄がある場合は、住所を裏面に記入のうえ、裏面のコピーもご提出ください。

● 旧字体、新字体、ブロック体、サインなど、パスポートと同じ字体でご署名をお願いします。



● 記入訂正の注意点

- 訂正される場合は二重線で抹消し、イニシャル(大文字)をご記入のうえ、訂正してください。
- チェックした項目を消去される場合は、二重線で抹消をお願いします。

※ 訂正例

2018 / 2 / 1
T・Y
~~2018 / 2 / 2~~