

異動届出書（個人用）

プルデンシャル シブラルタ ファイナンシャル生命保険株式会社 御中

「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」（以下「実特法」）の定めにより、下記のとおり届け出ます。

私は、プルデンシャル シブラルタ ファイナンシャル生命保険株式会社が関連する法律の下で準拠するための下記の情報及び契約情報を政府当局（国税庁）に提供し、政府当局が租税の賦課・徴収のためにこれを利用することに同意します。

記入日	西暦	年	月	日
証券番号				
契約者（自署）	生年月日		西暦	年 月 日
親権者・後見人（自署）				
住所	（海外の住所の場合は、アルファベット（ブロック体）でご記入ください。）			
	未定 海外渡航先の住所が未定の場合は、左記に○をご記入ください。 渡航先住所が確定次第、早急にご連絡ください。			
税法上の居住地国	いずれかにチェック☑してください		住所と居住地国が異なる場合（居住地国を持たない場合も含みます）、その理由を以下にご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 日本のみ <input type="checkbox"/> 日本のみではない			
今回の異動により、当社に届け出いただいている居住地国が変更となる場合、異動前の居住地国をご記入ください。 <異動前の居住地国>				

税法上の居住地国が「日本のみではない」の場合、ご記入ください。

「居住地国の名称」及び「外国納税者番号」を以下にすべてご記入ください。なお、外国納税者番号を提供できない場合には、その理由を「提供できない理由」のいずれかをチェック☑してください。

居住地国の名称	外国納税者番号	提供できない理由
		<input type="checkbox"/> 納税者番号を有していない（与えられていない） <input type="checkbox"/> 居住地国の法令により納税者番号を提供できない <input type="checkbox"/> 居住地国を持たないので納税者番号もない
		<input type="checkbox"/> 納税者番号を有していない（与えられていない） <input type="checkbox"/> 居住地国の法令により納税者番号を提供できない <input type="checkbox"/> 居住地国を持たないので納税者番号もない

契約者名をアルファベット（ブロック体）でご記入ください。

契約者名	(姓)	(ミドルネーム)	(名)
------	-----	----------	-----

<会社使用欄>

受付日	報告事項名	管理番号
提示書類の記載と居住地国の記載の照合		<input type="checkbox"/> 済

返信用宛名ラベル

点線に沿って切り取り、封筒に貼り付けてご利用ください。

海外用

To

**The Prudential Gibraltar Financial
Life Insurance Co.,Ltd.
Prudential Tower, 2-13-10 Nagata-cho,
Chiyoda-ku, Tokyo, 100-8964
JAPAN**

Via Air Mail

国内用

**〒100-8964
東京都千代田区永田町2-13-10
プルデンシャルタワー
プルデンシャル ギブラルタ ファイナンシャル生命保険株式会社
収納サービスチーム行**