

登録月の初日からご使用頂けるよう、申込締切日は原則、登録開始月の前月 10 日までとさせていただきます

ご記入いただきました本届を E-mail (jcac@kinzai.or.jp) に添付したうえで送信して下さい。

AML / C F T 専門家プログラム 【法人申込用】新規登録申請書

記入日 20 年 月 日

※登録者追加・再登録の場合は、【法人登録用】追加登録申請・変更・解除・再登録届をご利用下さい

「J C A C 登録者規程」を承諾し、下記の通り登録の申込みをします。
(承諾いただける場合、上記□内に✓を記入して下さい。)

登録開始 年月・人数	年 <u>4</u> ・ <u>7</u> ・ <u>10</u> ・ <u>1</u> 月より _____ 人	※利用料は 下記ご参照
登録法人名	(金融機関の場合は金融機関コード： _____)	
ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ (建物名等)：	
管理者	部署・役職名	
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	Tel： _____
	メールアドレス	
ご請求先 (管理者名欄と同じ 場合は記入不要)	部署・役職名	
	フリガナ	
	氏名	
年度利用料(税込) 4月～翌年3月	登録者1名につき 19,800円 (10%税込) <small>※年度途中での登録の解除、年度途中での登録人数の変更による返金は致しません。 ※プロバイダー、通信回線使用料、データ送信料は別途、登録者のご負担となります。</small>	
初年度利用料 (10%税込、1人分)	4～6月申込 (7月登録) 14,850円、7～9月申込 (10月登録) 9,900円、 10～12月申込 (1月登録) 4,950円、1～3月申込 (4月登録) 19,800円	
		領収書が必要な方は右欄に○印
J C A C 事務局 使用欄	9 - A M _____ - L _____	

※「AML/CFT オフィサー」「AML/CFT オーディター」検定試験合格者以外の方を登録することはできません。
※氏名(漢字)はシステムの制約上、正しく表示されない場合があります。
※オフィサーまたは、オーディター受験時から姓が変わられた場合は、氏名の欄に旧姓もご記入下さい。

◆本申請書により取得いたしました個人情報につきましては、次の目的で利用します。
本プログラムの受付・運営・管理および関連する当会および提携団体の事業・サービス等の情報提供ならびに市場調査、当会の事業・サービスの開発
◆本申請書により取得いたしました個人情報につきましては、個人情報保護法に定める場合を除いて、ご本人様の同意なく、利用目的外の利用および第三者提供はいたしません。

AML／CFT 専門家プログラム新規登録者名簿

※登録者追加・再登録の場合は、【法人登録用】追加登録申請・変更・解除・再登録届をご利用下さい

		合計人数	名										
1	フリガナ												
	氏名												
	AML/CFT オフィサー合格番号	-	-										
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-										
2	フリガナ												
	氏名												
	AML/CFT オフィサー合格番号	-	-										
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-										
3	フリガナ												
	氏名												
	AML/CFT オフィサー合格番号	-	-										
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-										
4	フリガナ												
	氏名												
	AML/CFT オフィサー合格番号	-	-										
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-										
5	フリガナ												
	氏名												
	AML/CFT オフィサー合格番号	-	-										
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-										

※「AML/CFT オフィサー」「AML/CFT オーディター」検定試験合格者以外の方を登録することはできません。

※氏名（漢字）はシステムの制約上、正しく表示されない場合があります。

※オフィサーまたは、オーディター受験時から姓が変わられた場合は、氏名の欄に旧姓もご記入下さい。

【名簿欄が足りない場合は、コピーして使用して下さい。】