年　月　日

　別紙

**照会対象者一覧表**

様式番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項番 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 住所 | 該当  有無 | 備考 |
|  |  |  |  |  | 有・無 | **固定文言１＋編集１** |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|

（注）回答に当たって、照会対象者ごとに、取引ありの場合は有に○を、取引なしの場合は無に○を記載願います。

**固定文言２**

　　　①預貯金者等の名義は異なるが同一人の可能性がある者、②住所は相違するが氏名・生年月日等から同一人の可能性がある者の場合についてもご回答願います。