

AML／CFT 専門家プログラム追加登録・変更者名簿

		合計人数	名
1	フリガナ		
	氏名 (必須)		
	AML/CFT オフィサー合格番号 (必須)	-	-
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-
	<input type="checkbox"/> 新規登録者 (法人登録への追加) <input type="checkbox"/> 個人登録からの法人登録への変更 <input type="checkbox"/> 解除 (個人登録への変更には、【個人登録用】新規登録申請書もあわせてご提出下さい) <input type="checkbox"/> 再登録 <input type="checkbox"/> AML/CFT オーディター合格番号の届出 <input type="checkbox"/> その他 () <p style="text-align: center;">※該当する変更内容に✓を記入下さい</p>		
2	フリガナ		
	氏名 (必須)		
	AML/CFT オフィサー合格番号 (必須)	-	-
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-
	<input type="checkbox"/> 新規登録者 (法人登録への追加) <input type="checkbox"/> 個人登録からの法人登録への変更 <input type="checkbox"/> 解除 (個人登録への変更には、【個人登録用】新規登録申請書もあわせてご提出下さい) <input type="checkbox"/> 再登録 <input type="checkbox"/> AML/CFT オーディター合格番号の届出 <input type="checkbox"/> その他 () <p style="text-align: center;">※該当する変更内容に✓を記入下さい</p>		
3	フリガナ		
	氏名 (必須)		
	AML/CFT オフィサー合格番号 (必須)	-	-
	AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	-	-
	<input type="checkbox"/> 新規登録者 (法人登録への追加) <input type="checkbox"/> 個人登録からの法人登録への変更 <input type="checkbox"/> 解除 (個人登録への変更には、【個人登録用】新規登録申請書もあわせてご提出下さい) <input type="checkbox"/> 再登録 <input type="checkbox"/> AML/CFT オーディター合格番号の届出 <input type="checkbox"/> その他 () <p style="text-align: center;">※該当する変更内容に✓を記入下さい</p>		

※「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。】