

Customer Account Application

口座開設申請書

Thank you for choosing FXDD TRADING LIMITED "FXDD". To make it easy and convenient to open your account, we've included all the necessary forms in this application packet. The instructions to complete your account approval process are:

FXDD TRADING LIMITED（以下「FXDD」とする）をお選びいただき、誠にありがとうございます。以下が口座開設登録完了までのプロセスになります：

Step 1: Complete the Customer Account Application and SIGN the Customer Application. Carefully read the Customer Agreement, the Risk Disclosure Statement and the Trading Rules and Regulations. SIGN the acknowledgement for the Customer Agreement, Risk Disclosure Statement and Trading Rules and Regulations. Submit the completed and signed Customer Account Application (in its entirety) and the Signature Page for the Customer Agreement, Risk Disclosure Statement and Trading Rules and Regulations.

顧客口座申込書に記入し、署名してください。顧客同意書、リスク開示書、および取引ルール 規制をよくお読みいただき、顧客同意書、リスク開示書、および取引ルール 規制への承諾に署名してください。ご記入後、署名された顧客口座申込書（全ページ）と、顧客同意書、リスク開示書、および取引ルール 規制の署名ページを提出してください。

Step 2: Verify & Submit Additional Personal Information.

It is FXDD's policy to verify personal information provided on this application. *Required of all authorized signatories on this account.*

追加個人情報を照合 提出してください。

FXDDはこの申込書において提供された個人情報を照合いたします。口座お申し込み全ての署名権者に該当します。

- Please submit two (2) forms of identification, including one (1) photo ID (i.e. passport or any other government-issued document evidencing nationality or residence and bearing a photograph), AND one (1) proof of address as represented on this application (i.e. utility bill, driver's license, bank statement, etc.). *Required of all authorized signers on this account.*

2種類の身分証明書の写しを提出してください。2種類のうち少なくとも1つは写真付きの身分証明書（パスポート、もしくは他の政府発行文書で、国籍または居住地を証明し、顔写真付きのもの）、もう1つは、この申込書に記された住所を証明するもの（公共料金の請求書、運転免許書、銀行取引明細書など） 全ての署名権者が提出を必要とします。

Step 3: Send your completed, signed application (in its entirety), the Customer Agreement, Risk Disclosure Statement, Trading Rules and regulations and applicable tax form, along with required photo ID(s) to FXDD:

記入および署名された申込書（の全て）、リスク開示書、お客様に当てはまる納税申告書、取引ルールと規制および必要な写真付き身分証明書をFXDDに提出してください：

via FAX or e-mail ファックスもしくはメール:
ATTN: New Accounts
Fax: 03-4520-9574
support.jp@fxddtrading.com

via Mail 郵送:
Customer Accounts
FXDD Trading Limited
Clarendon House, 2 Church Street
Hamilton HM 11, Bermuda

Step 4: Fund Your Account Cash deposits are not accepted, which includes money orders, traveller's checks or other cash equivalents. Under no circumstances will FXDD make or receive payments via third parties. There are five easy ways to fund your account:

入金するためには、マネーオーダー、トラベラーズ チェックのような現金同等物を含む現金は受け付けません。いかなる状況においても、FXDDは第三者を通じた支払いの授受はいたしません。お客様の口座への入金には以下の5種類の簡単な方法があります:

a) Wire Transfer - The fastest way to fund your account 電子送金: 最も迅速な入金方法です。

Bank wires are typically received and credited to client's account within 1-2 business days.

銀行の電信送金は通常、受領し口座に加算されるのに1-2営業日かかります。

USD - Bank of Valletta

Valletta Business Centre (45, Republic Street, Valetta VLT 1113 – Malta)

Account No: 4001881736-8

BIC(スワフトコード): VALLMTMT

IBAN: MT95 VALL 2201 3000 0000 4001 8817 368

Special Instructions (備考欄): (お客様の名、姓、口座番号をご記入ください)

JPY- Bank of Valletta

Valletta Business Centre (45, Republic Street, Valetta VLT 1113 – Malta)

Account No: 40019338396

BIC(スワフトコード): VALLMTMT CCY: USD (SAVINGS)

IBAN: MT55 VALL 2201 3000 0000 4001 9338 396

Special Instructions (備考欄): (お客様の名、姓、口座番号をご記入ください)

b) Debit/Credit - デビット クレジットカード

Once received and credited to client's account within 1-2 business days.

通常、受領し口座に加算されるのに1-2営業日かかります。

An FXDD representative will contact you when your application has been approved and you have been cleared for trading. If you have questions or require assistance completing the application, please call us at +1 212 791 3933 or email us at sales@fxddtrading.com

お客様の申込みが承認され、売買のための手続きが終了した際には、FXDDの代表がお客様にご連絡いたします。申込みに関するご質問がある場合、またはサポートが必要な際は、1-866-367-3933 (米国内無料) もしくは +1-212-791-6405 (国際電話) にお電話ください。または、sales.jp@fxddtrading.comにEメールください。

2. PERSONAL INFORMATION (PRIMARY ACCOUNT HOLDER, MANAGER, TRUSTEE, CUSTODIAN OR CORPORATE REPRESENTATIVE) - Required

個人情報（主要口座保有者、マネージャー、受託者、管理者、もしくは法人代表） - （必須）

Full Name: 姓名:		Date of birth (MM/DD/YYYY): 生年月日 (MM/DD/YYYY):	
<input type="checkbox"/> Female 女性		<input type="checkbox"/> Single 未婚	
<input type="checkbox"/> Male 男性		<input type="checkbox"/> Married 既婚	
Home Address (P.O. Boxes are not accepted): 郵送先住所(私書箱は不可):			
City: 市:	State/Region: 都道府県:	Postal Code: 郵便番号:	Country: 国:
Home Telephone: 自宅電話番号:	Cell Phone: 携帯番号:	Fax ファックス番号:	
ID Type: <input type="checkbox"/> Driver License 運転免許証	<input type="checkbox"/> Passport パスポート	<input type="checkbox"/> National ID Card 住基カード	ID Number: 身分証明書番号
U.S. Citizen? / 米国籍をお持ちですか? <input type="checkbox"/> YES はい <input type="checkbox"/> NO いいえ If NO, what country? _____ 「いいえ」の場合、国籍はどちらですか? _____			
Do you have a valid U.S. passport or U.S. Green Card? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			
Please select your highest level of education 最終学歴をご選択ください。	<input type="checkbox"/> High School 高校	<input type="checkbox"/> 2-Year Degree 短大	<input type="checkbox"/> Bachelor's Degree 学士号
			<input type="checkbox"/> Master's Degree 修士号
			<input type="checkbox"/> Doctorate 博士号

***If you are over the age of 65, investing retirement funds or have no Forex trading experience, you will be required to complete and sign an ["Additional Risk Disclosure Document"](#) (Applies to Primary and Co-Applicant)

***お客様が65歳以上で年金準備資産を投資している、もしくは外為取引の経験がない場合は、「追加リスク開示書」に記入し、署名する必要があります。（主要口座および共同口座にお申込みのお客様に当てはまります）

["Additional Risk Disclosure Document"](#)

Skip this section if you are applying for an Individual or Corporate Account
この項目は個人口座または法人口座にお申し込みのお客様は必要ありません

3. PERSONAL INFORMATION

(CO-APPLICANT, OR ADDITIONAL CORPORATE REPRESENTATIVE) Required

個人情報（共同口座保有者または追加の法人代表） - （必須）

Full Name: 姓名:		Date of birth (MM/DD/YYYY): 生年月日 (MM/DD/YYYY):	
<input type="text" value="代表が2人以上いる場合は記入"/>			
Gender: 性別:	<input type="checkbox"/> Female 女性 <input type="checkbox"/> Male 男性	Marital Status: 配偶者の有無:	<input type="checkbox"/> Single 未婚 <input type="checkbox"/> Married 既婚
Home Address (P.O. Boxes are not accepted): 郵送先住所 (私書箱は不可):			
City: 市:	State/Region: 都道府県:	Postal Code: 郵便番号:	Country: 国:
Home Telephone: 自宅電話番号:	Cell Phone: 携帯番号:	Fax ファックス番号:	
U.S. Citizen? / 米国籍をお持ちですか? <input type="checkbox"/> YES はい <input type="checkbox"/> NO いいえ If NO, what country? _____ 「いいえ」の場合、国籍はどちらですか? _____			

4. EMPLOYMENT STATUS (PRIMARY ACCOUNT HOLDER) Required

職業（主要口座保有者）（必須）

(Please check one) (複数選択不可)	<input type="checkbox"/> Employed 就業	<input type="checkbox"/> Self-employed 自営業	<input type="checkbox"/> Retired 退職
	<input type="checkbox"/> Student/Homemaker 学生/家事手伝い	<input type="checkbox"/> Unemployed 無職	<input type="text" value="代表者の就労状況を御記入ください。"/>

If you select Employed, Self-employed, Unemployed, or Retired, please provide current or previous employment.

就業、自営業、無職または退職を選択されたお客様は、現在または以前のご職業について記入してください。

Employer's Name: 勤務先名:		Years There: 勤続年数:
Nature of Business 業種:	Position 肩書き:	Telephone: 勤務先電話番号:
Employer's Address: 勤務先住所:		Business E-mail: 勤務先メールアドレス:

Skip this section if you are applying for an Individual or Corporate Account
この項目は個人口座または法人口座にお申し込みのお客様は必要ありません

5. EMPLOYMENT STATUS (CO-APPLICANT) Required

職業 (共同口座申し込みのお客様) (必須)

(Please check one) (複数選択不可)	<input type="checkbox"/> Employed 就業	<input type="checkbox"/> Self-employed 自営業	<input type="checkbox"/> Retired 退職
	<input type="checkbox"/> Student/Homemaker 学生/家事手伝い	<input type="checkbox"/> Unemployed 無職	2人目の代表者の就労状況を御記入ください。

If you select Employed, Self-employed, Unemployed, or Retired, please provide current or previous employment.

就業、自営業、無職または退職を選択されたお客様は、現在または以前のご職業について記入してください。

Employer's Name: 勤務先名:		Years There: 勤続年数:
Nature of Business 業種:	Position 肩書き:	Telephone: 勤務先電話番号:
Employer's Address: 勤務先住所:		Business E-mail: 勤務先メールアドレス:

6. FINANCIAL INFORMATION Required

財務情報 (必須)

Estimated Annual Income: (in USD): 推定年収(米ドル):	Net Worth (in USD) (estimated total value of all your assets minus your liabilities): 自己資本(米ドル)(お客様の全資産から債務を差し引いた推定価値総額):	Liquid Net Worth (in USD) (estimated total value of all your assets, minus your liabilities that are in cash or cash equivalents, or could easily be converted to cash): 流動性自己資本(米ドル)(お客様の全資産のうち、現金または現金同等物の形での、もしくは容易に換金可能なもののみから、お客様の債務を差し引いた推定価値総額):
--	--	--

Customers should use only their own available Risk Capital for trading foreign exchange. Risk Capital means funds, which if lost, would not change your lifestyle or your family's lifestyle. This information is necessary to assist FXDD in assessing your suitability for trading foreign currencies. Completing the information will not have the effect of limiting you potential losses to the amount indicated.

客戶應僅使用個人風險資本進行外匯交易。風險資本指那些即使全部損失也不會對您的生活或您家人的生活造成影響的資金。本資訊有助於輔助FXDD評估您是否適合進行外匯交易。填寫本資訊將不會減少您交易額的潛在損失。お客様は、外国為替取引のために、利用可能なリスク キャピタルのみを使用すべきです。リスク キャピタルとは、たとえ失ったとしても、お客様やご家族の生活様式を変えることのない資本を意味します。この情報はFXDDにとって、お客様が外国為替取引に適しているか評価する上で、必要な補助となります。情報を記入することで、お客様が被る可能性のある損失を（示された額に）限定する効果があるわけではありません。

***If your risk capital is greater than 25% of your Net Worth, in order for you to be considered for an FXDD trading account, you will be required to complete and sign an "Additional Risk Disclosure Document" (Applies to Primary and Co-Applicant).

***リスク キャピタルが自己資本の25%を上回る場合、FXDD取引口座を開設するためには、「追加リスク開示書」を記入し、署名する必要があります。（主要口座および共同口座にお申込みのお客様に当てはまります）

7. PREVIOUS TRADING & INVESTMENT EXPERIENCE - Required

取引権限のある方の取引経験を御記入ください。

Please select one: 一つご選択ください。	<input type="checkbox"/> I managed my own account 私自身が口座の管理をして おりました。	<input type="checkbox"/> Someone else managed my account - 第三者に口座管理 を依頼しておりました。	<input type="checkbox"/> I managed the accounts of others - 第三者の口座 を管理しておりました。			
Foreign Exchange (Check one): - 外国為替:	<input type="checkbox"/> None 未経験	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0~6 ヶ月	<input type="checkbox"/> 6 mo-2 yrs. 6 ヶ月~2 年	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 年以上		
Stocks/Equities & Stock Options (Check one): - 株式/株式オプション:	<input type="checkbox"/> None 未経験	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0~6 ヶ月	<input type="checkbox"/> 6 mo-2 yrs. 6 ヶ月~2 年	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 年以上		
Bonds (Check one): 貴金属/先物/先物オプシ ョン:	<input type="checkbox"/> None 未経験	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0~6 ヶ月	<input type="checkbox"/> 6 mo-2 yrs. 6 ヶ月~2 年	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 年以上		
Commodities & Futures and Future Options (Check one) - 債券:	<input type="checkbox"/> None 未経験	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0~6 ヶ月	<input type="checkbox"/> 6 mo-2 yrs. 6 ヶ月~2 年	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 年以上		
Options (Check one) オプション:	<input type="checkbox"/> None 未経験	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0~6 ヶ月	<input type="checkbox"/> 6 mo-2 yrs. 6 ヶ月~2 年	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 年以上		
Select the volume in which you traded the following instruments - 本日までの合計取引ボリューム:						
Foreign Exchange: 外国為替	<input type="checkbox"/> \$0 - \$50,000	<input type="checkbox"/> \$50,001 - \$100,000	<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> \$500,001 and over		
Stocks/Equities & Stock Options: 株式/ 株式オプション	<input type="checkbox"/> \$0 - \$50,000	<input type="checkbox"/> \$50,001 - \$100,000	<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> \$500,001 and over		
Commodities & Futures and Future Options: 貴金 属/先物/先物オプション	<input type="checkbox"/> \$0 - \$50,000	<input type="checkbox"/> \$50,001 - \$100,000	<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> \$500,001 and over		
Bonds: 債券	<input type="checkbox"/> \$0 - \$50,000	<input type="checkbox"/> \$50,001 - \$100,000	<input type="checkbox"/> \$100,001 - \$500,000	<input type="checkbox"/> \$500,001 and over		
Select the frequency in which you traded - 貴金属/先物/先物オプション:						
Foreign Exchange: 外国為替	<input type="checkbox"/> weekly 毎週	<input type="checkbox"/> monthly 毎月	<input type="checkbox"/> quarterly 3ヶ月に一度	<input type="checkbox"/> semi-annually 半年に一度	<input type="checkbox"/> annually 一年に一度	<input type="checkbox"/> none 経験なし
Stocks/Equities & Stock Options: 株式/ 株式オプション	<input type="checkbox"/> weekly 毎週	<input type="checkbox"/> monthly 毎月	<input type="checkbox"/> quarterly 3ヶ月に一度	<input type="checkbox"/> semi-annually 半年に一度	<input type="checkbox"/> annually 一年に一度	<input type="checkbox"/> none 経験なし
Commodities & Futures and Future Options: 貴金 属/先物/先物オプション	<input type="checkbox"/> weekly 毎週	<input type="checkbox"/> monthly 毎月	<input type="checkbox"/> quarterly 3ヶ月に一度	<input type="checkbox"/> semi-annually 半年に一度	<input type="checkbox"/> annually 一年に一度	<input type="checkbox"/> none 経験なし
Bonds: 債券	<input type="checkbox"/> weekly 毎週	<input type="checkbox"/> monthly 毎月	<input type="checkbox"/> quarterly 3ヶ月に一度	<input type="checkbox"/> semi-annually 半年に一度	<input type="checkbox"/> annually 一年に一度	<input type="checkbox"/> none 経験なし

***If you do not have at least 6 months of futures, securities, Precious Metals or Foreign Exchange investment or trading experience, in order for you to be considered for an FXDD trading account, you will be required to complete and sign an "Additional Risk Disclosure Document" (Applies to Primary and Co-Applicant).

***6ヶ月以上の先物、証券、または外国為替の投資や取引の経験がないお客様は、FXDD取引口座開設のために、「追加リスク開示書」をご記入の上、署名する必要があります（主要口座および共同口座にお申込みのお客様に当てはまります）。

8. PROFESSION

プロフェッション

Kindly indicate any previous profession relevant to determine knowledge and experience of applicant/s in relation to transactions in the checked instruments as found under section 8. If there is insufficient space for a detailed answer, please securely attach continuation sheets at the back of this document.

セクション8に基づき、選択された方法に対する申請者の知識と経験を決定づける過去のプロフェッションを教えてください。詳細の回答をいただくのに余白が足りない場合はこの書類の裏に別紙を貼り付けてください。

取引経験について簡単にご説明ください

***Where the applicant/s chooses not to provide the information requested in sections 8 and 9 or provides insufficient information, this will not allow FXDD to determine whether the transaction or instrument in which the applicant/s intend to trade is appropriate for applicant/s

***申請者が取引経験やプロフェッションに関する情報を回答しない、もしくは提供している情報が不十分な場合は、FXDDでは申請者が選択した取引もしくは方法が適切なものであるのか判断しかねます。

9. BANK REFERENCE INFORMATION (Combined)

銀行情報

Name of Bank:

銀行および支店名:

法人銀行口座情報

Bank Address:

銀行住所:

City:

市:

State/Region:

都道府県:

ZIP/Postal Code:

郵便番号:

Country:

国:

Account Number:

口座番号:

Name of Account Holder:

口座所有者名:

ABA or Swift Number:

もしくは Swift 番号:

By signing this application, the applicant(s) authorizes FXDD and its banking partner(s) to inquire from the financial institution of applicant/s as to the standing of the account of applicant/s. Such authorization includes consent of applicant/s to release information regarding account of applicant/s to FXDD, its banking partner(s) and/or any competent authority and/or Court/Tribunal that may request such information from FXDD.

この申込書に署名することによりお客様は、FXDDおよびFXDDの取引銀行が、お客様の金融機関にお客様の口座状況に関して調査できる権利を付与することになります。この権限付与には、お客様の口座に関する情報を、FXDD、FXDDの取引銀行、および（または）そうした情報をFXDDから要請する規制当局に公表することへの同意も含まれます。

10. MISCELLANEOUS ACCOUNT INFORMATION (Required)

Will any person or entity have control over or manage the trading or investing on account of applicant/s

この口座において、お客様以外の人物または法主体が売買 投資を管理または運用する権利を持っていますか？

YES
はい

NO
いいえ

If Yes, you must include a Limited Power of Attorney Form with your application. This form can be downloaded at <http://www.fxdd.com/bm>. 「はい」の場合は、申込書とともに限定委任状（LPOA）フォームを提出する必要があります。このフォームは弊社ウェブサイトからダウンロードできます。<http://www.fxdd.com/bm>

Please provide name, address, social security number and telephone number of all persons and entities having a financial interest in this account.

今までまたは現在、お客様と証券会社、取引所、州 連邦当局、外為取引会社、もしくは上記の代表との間で、係争中の訴訟はありますか？

NO

Has there been, or is there currently, pending litigation between you and ANY brokerage firm, exchange, state or federal agency, Forex firm, securities firm or registered representative of any of the preceding?

お客様と証券会社、取引所、州 連邦当局、外為取引会社、もしくは上記の代表との間で、係争中の訴訟はありますか？

YES
はい

NO
いいえ

If "YES", please explain the details and list the dates of all litigations:

(If your explanation does not fit here, please attach on a separate sheet of paper.)

「はい」の場合は、詳細を説明してください。また、全ての訴訟の日付を挙げてください（お客様の説明が全てここに入らない場合は、別紙を添付してください）。

Litigation A Explanation:

訴訟A/説明

Date: _____

Litigation B Explanation:

訴訟B/説明

Date: _____

Have you left a debit balance at another firm? (i.e. you still owe money to that firm)

別の金融機関の口座に、返済されていないマイナス残高はありますか（その金融機関への支払い義務が残っていますか）？

YES
はい

NO
いいえ

If Yes, please state which firm and how much money you owe:

「はい」の場合は、金融機関の名前といくらのお支払い義務があるか記入してください。

Do you work for a financial institution?

お客様は金融機関に勤務していますか？

YES
はい

NO
いいえ

If Yes, please state which one:

「はい」の場合は、その金融機関の名前を記入してください。

Date of Employment:

就業日:

Are you a Politically Exposed Person or related to a Politically Exposed Person or close associate to a Politically Exposed Person?

あなたは政治関係者、もしくは政治関係者と関係がありますか？

YES
はい

NO
いいえ

11. SIGNATURES (Required)

***These disclosures must be checked off (✓) below as part of your acknowledgment that you have read and understand the FXDD Customer Agreement (pg. 11-32). Required for all applicants.

***以下の開示情報は、お客様がFXDD顧客同意書（ページ11-32）を読んで理解したことへの同意を示すために、印を付ける必要があります。全ての申込者に必須

			主要口座保有者	共同口座保有者
1. Scope of Agreement	Pg. 3	必須	_____	_____
2. Risk Acknowledgements	Pg. 4	必須	_____	_____
3. Customer's Representations & Warranties	Pg. 4	必須	_____	_____
4. Trading	Pg. 5	必須	_____	_____
5. Margin Requirements	Pg. 5	必須	_____	_____
6. Security Agreement	Pg. 6	必須	_____	_____
7. Liquidations of Accounts & Deficit Balances	Pg. 8	必須	_____	_____
8. Trading Recommendations	Pg. 9	必須	_____	_____
9. Entire Agreement	Pg. 9	必須	_____	_____
10. Law and Jurisdiction	Pg. 10	必須	_____	_____
11. FXDirectDealer Risk Disclosure	Pg. 13	必須	_____	_____
12. Trading Rules and Regulations	Pg. 28	必須	_____	_____

CUSTOMER INFORMATION: I (We) hereby represent that the information provided in this application document is true and correct. I (We) further represent that I (We) will notify FXDD of any material changes in writing. FXDD reserves the right, but has no duty, to verify the accuracy of information provided, and to contact such bankers, brokers and others as it deems necessary.

顧客情報：私（私たち）は、この申込書において提出された情報が正しく、正確であると明言します。私（私たち）は、情報の中身に重要な変更があった場合は、FXDDに書面で通知することも明言します。

FXDDは、提供された情報の正確性を照合する、また必要な場合は銀行やブローカーなどに連絡を取る権利を有しますが、義務はありません。

_____	_____
Account Holder Signature 口座保有者の署名	Joint Account Holder Signature (If Applicable) 共同口座保有者の署名（該当する場合のみ）
_____	_____
Print Client Name お名前(楷書)	Print Client Name お名前(楷書)
_____	_____
Date (MM/DD/YYYY) 日付	Date (MM/DD/YYYY) 日付