

TRA V2 OTC KYC / AML フォーム

個人 OTC 申請者向け。法人または高リスク申請者には追加資料をお願いする場合があります。

文書バージョン	v1.0
日付	2026-07-08
プロジェクト	True Riches Alliance / TRA V2
TRA V2 メインネットコントラクト	0x1B2d54f43303020F8D06F4C051C2d173740365F0
目的	OTC 顧客の本人確認、AML およびリスク審査

重要事項

- 本フォームは、TRA V2 OTC における本人確認、AML 確認およびリスク審査のために使用されます。
- 本フォームの提出は、OTC 枠の付与、注文承認またはトークン配布を保証するものではありません。
- TRA V2 はステーブルコイン、預金、元本保証商品、利回り保証商品、または償還請求権ではありません。
- TRA V2 チームは、リスクまたはコンプライアンス上必要な場合、追加資料を求め、または申請を拒否することがあります。

A. 申請者情報

申請者区分	☐ 個人 ☐ 法人 / 団体 ☐ 代理人 / 代表者
氏名（法定氏名）	
国籍 / 地域	
生年月日	
本人確認書類番号（ID / パスポート）	
居住住所	
携帯番号 / Telegram / WhatsApp	
Email	
職業 / 勤務先	

B. OTC 申込およびウォレット情報

申込予定額（USDT）	
受取予定 TRA 数量	
TRA 受取ウォレット（BNB Chain / BEP20）	
支払元ウォレットアドレス	
支払資産	☐ USDT ☐ USDC ☐ その他:
支払ネットワーク	☐ TRC20 / TRON ☐ ERC20 / EVM ☐ BNB Chain / BEP20 ☐ その他:
支払 Tx Hash（支払済みの場合）	
ウォレット紐付け確認	☐ 上記ウォレットを OTC 受取および保有状況確認用として使用することに同意します。

C. 資金源

主な資金源を選択してください。必要に応じて追加資料をお願いする場合があります。

☐ 給与 / 勤労収入	☐ 事業収入
☐ 投資収益	☐ 資産売却による収入
☐ 暗号資産取引収益	☐ マイニング / 実体事業収入
☐ 相続 / 贈与	☐ その他の合法的資金源: _____

D. AML / PEP / 制裁に関する申告

- ☐ 私は制裁対象者ではなく、制裁対象団体の代表者でもありません。
- ☐ 私は政治的に重要な公的地位を有する者（PEP）ではありません。PEP に該当する場合は、TRA V2 チームに開示済みです。
- ☐ 本 OTC 取引に使用する資金は、違法行為、詐欺、マネーロンダリング、テロ資金供与、または制限された資金源に由来しません。
- ☐ 私は未開示の第三者または隠れた受益者のために申込みを行うものではありません。
- ☐ 提供する本人確認、ウォレットおよび取引情報は真実、完全かつ正確です。
- ☐ TRA V2 チームが KYC/AML 確認を行い、追加資料を求めることに同意します。

E. リスク確認

- ☐ 暗号資産は価格が大きく変動する可能性があり、大きな損失が発生する可能性があることを理解しています。
- ☐ TRA V2 はステーブルコインではなく、固定利回り、元本保証、買戻し保証または価格上昇保証を意味しないことを理解しています。
- ☐ OTC 割引は投資収益の約束ではないことを理解しています。
- ☐ OTC 参加には 24 か月の会員保有コミットメントが適用される場合があります、必要保有比率を満たさない場合、会員資格、割引権益または将来の報酬資格に影響する可能性があることを理解しています。
- ☐ TRA V2 の第 1 段階では初期報酬は提供されず、Power Credit / Gold Dynamic Power は第 2 段階の仕組みであり、正式開始前にはいかなる権利も発生しないことを理解しています。
- ☐ ブロックチェーン送金は通常取り消せず、誤ったアドレス、誤ったネットワーク、または詐欺による損失は回復できない可能性があることを理解しています。
- ☐ 法務、税務および規制上のリスクを自ら評価し、必要に応じて専門家の助言を求めることに同意します。

F. 提出書類

☐ 身分証明書またはパスポートの写し	☐ 3 か月以内の住所証明
☐ 必要に応じた資金源証明	☐ 必要に応じた支払ウォレット所有確認
☐ 該当する場合は会社登録書類	☐ 該当する場合は委任状 / 取締役会承認

G. 申請者署名

申請者確認

- 本フォームおよびリスク確認事項を読み、理解しました。
- 提供したすべての情報は真実、完全かつ正確です。
- 虚偽、不完全または確認不能な情報により、OTC 処理が拒否、停止または取消される場合があることに同意します。

申請者氏名 / 会社名	
署名者氏名および役職（法人の場合）	
署名	
日付	

H. 内部 KYC / AML 審査 - TRA V2 チーム記入欄

申請番号	
担当者 / 審査者	
KYC 書類の完備状況	☐ 完備 ☐ 不足
本人確認結果	☐ 承認 ☐ 追加資料要 ☐ 却下
制裁リスト確認	☐ 該当なし ☐ 該当 / 追加審査
PEP 確認	☐ 該当なし ☐ 該当 / 強化審査
ウォレットリスク確認	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高
顧客リスク評価	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 受入不可
OTC Order Confirmation への進行	☐ 承認 ☐ 追加資料要 ☐ 却下
審査メモ	
コンプライアンス / 審査担当	
承認者	
承認日	

注記: 本フォームは法務、規制または税務に関する助言に代わるものではありません。審査要件は、適用される法域、顧客リスクおよび取引金額に応じて調整してください。