**担保設定者に係る加入者情報請求書**

　　年　　月　　日

株式会社証券保管振替機構　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 口座管理機関コード |  |
| 会社名 |  |
| 担当者の役職・氏名 |  |
| 連絡先の電話番号 |  |

下記の担保設定者に係る加入者情報を請求いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **加入者情報の種別** | **記載欄** | **（次のうち該当するものを１つ選択し、番号を「記載欄」に記載してください。）** |
|  | **１．「氏名又は名称」、「カナ氏名又はカナ名称」又は「住所」のすべて****２．共有者全員の氏名又は名称及び住所** |
| **加入者口座コード** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **氏名又は名称** |  |

以　　上

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（記載上の注意）

（１）上記加入者の区分が共有であって、かつ、「氏名又は名称」項目が桁あふれしている場合は、加入者情報の種別において、「２」（共有者全員の氏名又は名称及び住所）を選択してください。

（２）上記の氏名又は名称は、「氏名又は名称」項目が桁あふれしている場合、加入者情報Ｗｅｂ端末に表示されている内容までを記入してください。

（３）本通知書は、Ｗｏｒｄファイルのまま、加入者情報Ｗｅｂ端末の「申請・届出書等」画面より通知してください（ＰＤＦ化やパスワード設定はしないでください。）。

以　上