

登録	変更
----	----

平成 年 月 日

財団法人 証券保管振替機構  
理事長 竹内 克伸 殿

会社名  
部署名  
氏名

## 決済照合システム 利用手数料請求先に関する届出書 (第一期第2フェーズ)

当社は、決済照合システムの利用に係る、各種手数料を納入するにあたり、下記事項について届出致します。

### 記

#### 1. 金融機関識別コード

当社の金融機関識別コードは以下の通りです。

	コード種別記入欄	コード記入欄
1	BIC その他( )	

#### 2. 手数料請求先

当社の決済照合システム利用に係る、各種手数料請求先は以下の通りです。

1	社名				
2	部署名				
3	連絡先担当者 役職・氏名				
4	住所	郵便番号		-	
5	電話番号	( )	-	F A X	( ) -
6	手数料 振込先銀行	銀行			

以上