様式 2-5-1

平成　　年　　月　　日

財団法人　証券保管振替機構　　御中

会社名
部署名
申請者

決済照合システム情報登録票（第一期第２フェーズ）
Web 端末「ﾒｰﾙﾕｰｻﾞ ID 申請」用

当社が決済照合システムを Web 端末接続によって利用する際のメールユーザ ID 情報を以下の通り申請致します。

記

１．金融機関識別コード

	コード種別記入欄	コード記入欄
1	□ BIC □ その他（　　）	

２．申請区分及び実施日

1	□登録　□変更（□メールパスワード変更　□Web メールアドレス(表示名)変更）　□停止 （　実施日　：　平成　　年　　月　　日　）

３．メールユーザＩＤ情報

	メールパスワード	メールユーザＩＤ	Web メールアドレス(表示名)
1		（登録時記入不要）	業務取扱責任者－国内取引
2		（登録時記入不要）	業務取扱責任者－非居住者取引
3		（登録時記入不要）	システム取扱責任者－国内取引
4		（登録時記入不要）	システム取扱責任者－非居住者取引
5		（登録時記入不要）	ファンド・ＳＳＩ登録連絡者

以上