

株式会社 証券保管振替機構

代表取締役社長 竹内 克伸 殿

平成 年 月 日

決済照合システム ファンド・SSI登録連絡者申請書

会社名：

金融機関識別コード： ()

(新規 変更)

部署名：

氏名：

TEL：

当社において、決済照合システムのファンド・SSI登録連絡者を下記のとおり届出いたします。

記

1. 適応日 (平成 年 月 日)

2. ファンドコード・SSI登録連絡者

当社における、ファンド・SSI登録連絡者として、以下の担当者が対応いたします。

(1) 第一登録連絡者

1	(フリガナ) 氏名	()		
2	会社名			
3	部署名		役職名	
4	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
5	電子メールアドレス (半角英数字)			

(2) 第二登録連絡者

1	(フリガナ) 氏名	()		
2	会社名			
3	部署名		役職名	
4	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
5	電子メールアドレス (半角英数字)			

(3) 第三登録連絡者

1	(フリガナ) 氏名	()		
2	会社名			
3	部署名		役職名	
4	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
5	電子メールアドレス (半角英数字)			

自社(届出会社)の場合は記入不要

(4) 第四登録連絡者

1	(フリガナ) 氏名	()		
2	会社名			
3	部署名		役職名	
4	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
5	電子メールアドレス (半角英数字)			

自社（届出会社）の場合は記入不要

以上

<株証券保管振替機構からの個人情報の取扱いに関するご連絡>

株証券保管振替機構（以下「当社」といいます。）は、本申請書に記載された個人情報を、決済照合システムに関する事務連絡を行うため、下記担当者当社担当者又は他の決済照合システム利用者から当社へ届出された担当者との間で共同利用します。なお、当該個人情報は、本目的以外での目的では使用せず、また共同利用する者以外の第三者への提供は行いません。この場合の下記個人情報の管理責任者は当社が努めます。

当社の取扱う個人情報、当社の個人情報保護方針など当社の個