

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（国内取引） 決済代行利用届出書【決済代行会社用】

会社名：
金融機関識別コード： ()
部署名：
氏 名：
T E L：

当社は、有価証券等の決済条件の照合等に関する規則第6条第1項第5号、及び第9条1項第4号に基づき、決済代理人として、国内取引における決済照合業務を受託するに当たり、下記の事項を届出いたします。

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とおりです。

	コード種別記入欄	コード記入欄
1	B I C その他 (<input type="text"/>) 独自コード付与希望	

2. 申請区分及び実施希望日

1	新規 変更 (実施日希望日 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)
---	---------------------------------------------------------------------------------------------

3. 被決済代行会社

1	被決済代行会社名称	<input type="text"/>
2	被決済代行会社 金融機関識別コード	<input type="text"/>
3	対象商品	株式 / C B 国債 一般債 短期社債 先物・オプション 投信

< 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、本届出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、本記載の担当者と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。この場合の上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人情報保護に関する事項は、当社ホームページ<http://www.jassec.com>に掲載されておりますので、適宜ご参照ください。

4. 決済代行会社における被決済代行会社の業務に係る業務取扱責任者等

(1) 業務取扱責任者及び業務取扱副責任者

a 業務取扱責任者(国内取引)

当社において、3. 被決済代行会社の業務に係る業務取扱責任者として、以下の担当者が対応いたします。(業務代行者を置く場合も記入して下さい)

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	住所	〒		
4	電話番号			
5	FAX番号			
6	電子メールアドレス			

b 業務取扱副責任者(国内取引)

当社において、3. 被決済代行会社の業務に係る業務取扱副責任者として、以下の担当者が対応いたします。(業務代行者を置く場合も記入して下さい)

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	電話番号			
4	FAX番号			
5	電子メールアドレス			

(2) システム取扱責任者及びシステム取扱副責任者

a システム取扱責任者（国内取引）

当社において、3. 被決済代行会社の業務に係るシステム取扱責任者として、以下の担当者が対応いたします。（計算会社を置く場合も記入して下さい）

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	住所	〒		
4	電話番号			
5	FAX番号			
6	電子メールアドレス			

b システム取扱副責任者（国内取引）

当社において、3. 被決済代行会社の業務に係るシステム取扱副責任者として、以下の担当者が対応いたします。（計算会社を置く場合も記入して下さい）

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	電話番号			
4	FAX番号			
5	電子メールアドレス			

(3) 業務代行者及びその業務取扱責任者と業務取扱副責任者(有価証券等の決済条件の照合などに関する規則第6条第1項第3号に基づく業務代行者を置く場合に記入して下さい)

a 業務代行者(国内取引)

3. 被決済代行会社の業務に関する業務代行者として、以下の者が対応いたします。

1	名称		
2	所在地	〒	

b 業務取扱責任者(国内取引)

業務代行者における、国内取引に関する有価証券等の決済条件の照合等の統括に当たる業務取扱責任者として、以下の担当者が対応いたします。

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	住所	〒		
4	電話番号			
5	FAX番号			
6	電子メールアドレス			

c 業務取扱副責任者(国内取引)

業務代行者における、国内取引に関する有価証券等の決済条件の照合等の統括に当たる業務取扱副責任者として、以下の担当者が対応いたします。

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	電話番号			
4	FAX番号			
5	電子メールアドレス			

(4) 計算会社及びそのシステム取扱責任者とシステム取扱副責任者（有価証券等の決済条件の照合等に関する規則第6条第1項第9号に基づく計算会社を置く場合に記入して下さい）

a 計算会社(国内取引)

3. 被決済代行会社の業務に関する計算会社として、以下の者が対応いたします。

1	名称		
2	所在地	〒	

b システム取扱責任者(国内取引)

計算会社における、国内取引に関する利用者システムの処理の統括に当たるシステム取扱責任者として、以下の担当者が対応いたします。

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	住所	〒		
4	電話番号			
5	FAX番号			
6	電子メールアドレス			

c システム取扱副責任者(国内取引)

計算会社における、国内取引に関する利用者システムの処理の統括に当たるシステム取扱副責任者として、以下の担当者が対応いたします。

1	(ふりがな) 氏名	()		
2	部署名		役職名	
3	電話番号			
4	FAX番号			
5	電子メールアドレス			

5. 利用業務フロー及び利用サービス(国内取引)

当社が、3. 被決済代行会社の業務を受託するにあたり、以下の業務フロー、及びサービスを利用することとします。

国内取引	「約定照合から利用」型	売買報告サービス 売買報告承認サービス 運用指図サービス	繰越通知データ <input type="checkbox"/> 受信希望 <input type="checkbox"/> 受信不要
		新規記録サービス 新規記録承認サービス	
	「決済照合から利用」型	送信完了報告データ <input type="checkbox"/> 受信希望 <input type="checkbox"/> 受信不要	

以上

平成 年 月 日

**決済照合システム (国内取引)
 決済代行利用届出書【決済代行会社用】 (別紙)**

代行会社名: _____

金融機関識別コード: (_____)

部署名: _____

氏名: _____

TEL: _____

被決済代行会社一覧

No.	被決済代行会社名称	被決済代行会社 金融機関識別コード	対象商品						申請区分	適応日
			株CB	国債	SB	CP	先物	投信		
1									新規 変更	
2									新規 変更	
3									新規 変更	
4									新規 変更	
5									新規 変更	
6									新規 変更	
7									新規 変更	
8									新規 変更	
9									新規 変更	
10									新規 変更	
11									新規 変更	
12									新規 変更	
13									新規 変更	
14									新規 変更	
15									新規 変更	
16									新規 変更	
17									新規 変更	
18									新規 変更	
19									新規 変更	
20									新規 変更	

以上