

株式会社 証券保管振替機構

代表取締役社長 竹内 克伸 殿

① 平成 年 月 日

## 決済照合システム ギブアップ利用申請書兼業務確認試験申込書

② 会社名：

③ 金融機関識別コード： (  )

④ 部署名：

⑤ 氏 名：

⑥ 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条の規定に基づき、決済照合システムの利用変更（ギブアップの利用追加）、業務確認試験について下記の通り申請いたします。

記

1. 適応日 ( 平成 19 年 7 月 9 日 )

2. 利用接続方式 ⑦

当社は、現行先物・オプションを以下の方式で利用しています。

1	先物・オプション	オンラインリアルタイム方式で接続し利用する ( <input type="text"/> 当社が直接接続する <input type="text"/> 計算会社を経由して接続する )
		ファイル伝送方式で接続し利用する ( <input type="text"/> 当社が直接接続する <input type="text"/> 計算会社を経由して接続する )
		<input type="checkbox"/>
		統合Webを接続して利用する

既存で利用している先物・オプションの接続方式からは変更できません。

3. 参加形態 ⑧

当社は、以下の形態でギブアップ制度、業務確認試験に参加します。

制度参加形態	業務確認試験参加有無
注文執行証券会社	<input type="checkbox"/> 業務確認試験に参加します
	<input type="checkbox"/> 業務確認試験に参加しません
清算執行証券会社	<input type="checkbox"/>
運用会社	<input type="checkbox"/> 業務確認試験に参加します
信託銀行	<input type="checkbox"/>

4. 届出(その他) ⑨

当社は、決済照合システムを利用するに当たり、下記の事項を別紙にて届出いたします。

様式番号	書類の名称
テスト責任者	テスト責任者
様式1-7-1	取扱責任者届出申請書
様式1-9-1	ファンド・SSI登録連絡者申請書
様式3-1-7	ギブアップ利用届出書【注文執行証券会社用】
様式3-1-8	ギブアップ利用届出書【清算執行証券会社用】

< 個人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 >

個人証券保管振替機構（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人情報保護に関する事項は、当社ホームページ（<http://www.jasdec.com>）に掲載されておりますので、適宜ご参照ください。

## 記載要領

書類の提出日

貴社名

貴社の金融機関識別コード

記入者の部署名

記入者の氏名

記入者の電話番号

現行の先物・オプションにおける接続方式を選択してください

**現行において、先物・オプションを利用していない会社様は参加できません、**

どの立場で当制度、および業務確認試験に参加するのかが選択してください

**注文執行証券会社様は、業務確認試験については任意参加となります。**

届出(その他)

有価証券等の決済条件の照合等に関する規則第6条の規定に基づき、本書類に合わせて提出する書類に、チェックをつけてください。

**決済照合システム ギブアップ制度テスト責任者届出書**

④ ( 新規 変更 )

② 会社名 :  
 ③ 金融機関識別コード : ( )  
 ⑤ 部署名 :  
 ⑥ 氏 名 :  
 ⑦ TEL :

弊社はギブアップ対応における各種テストにて、以下のものをテスト責任者として申請します。

(1)-1 業務取扱責任者 ⑧

1	(フリガナ) 氏 名	( )		
2	部署名	役職名		
3	住 所	〒		
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)			

各種連絡を郵送もしくはFAXで行う場合、業務取扱責任者宛に送付させていただきます。

(1)-2 業務取扱副責任者1 ⑨

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

(1)-3 業務取扱副責任者2【任意】

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

(1)-4 業務取扱副責任者3【任意】

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

**記載要領**

書類の提出日

貴社名  
 貴社の金融機関識別コード  
 申請の区分  
 記入者の部署名  
 記入者の氏名  
 記入者の電話番号

業務取扱責任者を記入して下さい

業務取扱副責任者を記入して下さい

最大6名(副1~副6)まで記載可能です。

代行会社の担当者も記載可能です。  
(報告の項目は「3. 署名」の欄に署名を記載して下さい)

(2)-1 システム取扱責任者 <sup>10</sup>

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

システム取扱責任者を記入して下さい

(2)-2 システム取扱副責任者1 <sup>11</sup>

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

システム取扱副責任者を記入して下さい

(2)-3 システム取扱副責任者2【任意】

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

(2)-4 システム取扱副責任者3【任意】

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

< 保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 >

保証券保管振替機構(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人情報保護に関する事項は、当社ホームページ(<http://www.jasdec.com>)に掲載されておりますので、適宜ご参照ください。

株式会社 証券保管振替機構

代表取締役社長 竹内 克伸 殿

① 平成 年 月 日

**決済照合システム 取扱責任者届出申請書**

- ② 会社名： \_\_\_\_\_
- ③ 金融機関識別コード： ( \_\_\_\_\_ )
- ⑤ 部署名： \_\_\_\_\_
- ⑥ 氏 名： \_\_\_\_\_
- ⑦ T E L： \_\_\_\_\_

④ 新規 変更 )

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1号、第2号及び第9条第1項第4号の規定に基づき、当社の決済照合システムの統括に当たる業務取扱責任者及びシステム取扱責任者を定めますので、下記の通り届出いたします。

記

1. 適応日 ⑧ (平成 年 月 日 )

2. 業務取扱責任者及び業務取扱副責任者 (国内取引) ⑨

(1) 業務取扱責任者 (国内取引)

当社における、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	⑩ (フリガナ) 氏 名	( _____ )		
2	部署名	_____	役職名	_____
3	住 所	〒 _____		
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) 業務取扱副責任者 (国内取引)

当社における、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。

(副1)

1	⑪ 担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏 名	( _____ )		
3	会社名	_____		
4	部署名	_____	役職名	_____
5	電話番号 (半角数字)	_____	FAX番号 (半角数字)	_____
6	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

**記載要領**

書類の提出日

貴社名

貴社の金融機関識別コード

申請の区分 **変更の場合においても、【 】以降に全ての担当者を記入して下さい**

記入者の部署名

記入者の氏名

記入者の電話番号

申請の適応希望日 (随時募集の場合は記入不要)

国内取引を利用する  に進む

国内取引を利用しない  に進む

国内取引における業務取扱責任者を記入して下さい

**国内取引を利用する場合は記入必須です。**

**代行会社に業務委託する場合においても、業務取扱責任者は届出会社の**

**担当者を記入してください。(原則、代行会社の担当者は不可)**

国内取引における業務取扱副責任者を記入して下さい

**業務取扱副責任者が担当する商品をチェックして下さい**

**最大6名 (副1 ~ 副6) まで記載可能です。**

**代行会社の担当者も記載可能です。**

**(他社の場合は「3.会社名」の欄に会社名を記載して下さい)**

(副2)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(副3)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(副4)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(副5)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	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

(副6)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	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

3. システム取扱責任者及びシステム取扱副責任者(国内取引)

(1) システム取扱責任者(国内取引)

当社における、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	(12) (フリガナ) 氏名	( )		
2	会社名			
3	部署名		役職名	
4	住所	〒		
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

国内取引におけるシステム取扱責任者を記入して下さい

**国内取引を利用する場合は記入必須です**

他社の担当者も記載可能です。  
(他社の場合は「2.会社名」の欄に会社名を記載して下さい)

(2) システム取扱副責任者(国内取引)

当社における、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。

(副1)

1	(13) 担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

国内取引におけるシステム取扱副責任者を記入して下さい

他社の担当者も記載可能です。  
(他社の場合は「2.会社名」の欄に会社名を記載して下さい)  
最大2名(副1~副2)まで記載可能です。

自社(届出会社)の場合は記入不要

(副2)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債	先物・オプション	投信
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	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. 業務取扱責任者及び業務取扱副責任者(非居住者取引) ⑭

(1) 業務取扱責任者(非居住者取引)

当社における、非居住者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	⑮ (フリガナ) 氏名	( )		
2	部署名		役職名	
3	住所	〒		
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) 業務取扱副責任者(非居住者取引)

当社における、非居住者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。

(副1)

1	⑯ 担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債		
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	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

非居住者取引を利用する 【 】に進む  
 非居住者取引を利用しない 終了

非居住者取引における業務取扱責任者を記入して下さい  
**非居住者取引を利用する場合は記入必須です**

代行会社に業務委託する場合においても、業務取扱責任者は  
**届出会社の担当者を記入してください。(原則、代行会社の担当者は不可)**

非居住者取引における業務取扱副責任者を記入して下さい  
**業務取扱副責任者が担当する商品をチェックして下さい**  
**最大4名(副1~副4)まで記載可能です。**  
**代行会社の担当者も記載可能です。**

(他社の場合は「3.会社名」の欄に会社名を記載して下さい)

(副2)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債		
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(副3)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債		
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(副4)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債		
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	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

5.システム取扱責任者及びシステム取扱副責任者（非居住者取引）

(1) システム取扱責任者（非居住者取引）

当社における、非居住者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	⑰ (フリガナ) 氏名	( )		
2	会社名			
3	部署名		役職名	
4	住所	〒		
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(2) システム取扱副責任者（非居住者取引）

当社における、非居住者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。

(副1)

1	⑱ 担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債		
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	電子メールアドレス (半角英数字)			

(副2)

1	担当業務	株式 / C B	国債	一般債
		短期社債		
2	(フリガナ) 氏名	( )		
3	会社名			
4	部署名		役職名	
5	電話番号 (半角数字)		FAX番号 (半角数字)	
6	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

非居住者取引におけるシステム取扱責任者を記入して下さい

**非居住者取引を利用する場合は記入必須です**

**他社の担当者も記載可能です。**

**（他社の場合は「2.会社名」の欄に会社名を記載して下さい）**

非居住者取引におけるシステム取扱副責任者を記入して下さい

**他社の担当者も記載可能です。**

**（他社の場合は「2.会社名」の欄に会社名を記載して下さい）**

**最大2名（副1～副2）まで記載可能です。**

< ㈱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 >

㈱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。

当社の取り扱う個人情報、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.jasdec.com>）に掲載されておりますので、適宜ご参照ください。

株式会社 証券保管振替機構

代表取締役社長 竹内 克伸 殿

① 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

② 会社名： \_\_\_\_\_

③ 金融機関識別コード： ( \_\_\_\_\_ )

⑤ 部署名： \_\_\_\_\_

⑥ 氏名： \_\_\_\_\_

⑦ TEL： \_\_\_\_\_

④ ( 新規 変更 )

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通り届出いたします。

記

1. 適応日 ⑧ ( 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	⑨ (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

### 記載要領

書類の提出日

貴社名

貴社の金融機関識別コード

申請の区分

記入者の部署名

記入者の氏名

記入者の電話番号

申請の適応希望日(随時募集の場合は記入不要)

ファンド・SSI登録における責任者を記入して下さい

**最大4名(第二登録連絡者～第四登録連絡者)まで記載可能です。**

代行会社の担当者も記載可能です。

(他社の場合は「2.会社名」の欄に会社名を記載して下さい)

## (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)			

以上

## &lt;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&gt;

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、下記担当者とは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。当社の取り扱う個人情報、当社の個人情報保護方針など当社の個

株式会社 証券保管振替機構  
代表取締役社長 竹内 克伸 殿

① 平成 年 月 日

**決済照合システム(国内取引)  
ギブアップ利用届出書【注文執行証券会社用】**

- ② 会社名: \_\_\_\_\_
- ③ 部署名: \_\_\_\_\_
- ④ 氏名: \_\_\_\_\_
- ⑤ TEL: \_\_\_\_\_

**記載要領**

- 書類の提出日
- 貴社名
- 記入者の部署名
- 記入者の氏名
- 記入者の電話番号

当社は、ギブアップ制度利用のために、決済代行スキームを利用する清算執行証券会社を、下記の通り指定いたします。

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。

⑥	コード種別記入欄	コード記入欄
1	B I C その他 ( )	

貴社の金融機関識別コード

2. 申請区分及び実施希望日

1	新規 変更 ( 実施希望日 : 平成 年 月 日 )
---	-------------------------------

3. 清算執行証券会社 ⑦

1	清算執行証券会社の名称	
2	金融機関識別コード	

清算執行証券会社の名称及び金融機関識別コード

4. 対象商品

1	先物・オプション
---	----------

< 株式会社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 >

株式会社証券保管振替機構（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、金融庁などの主務大臣から承認された決済照合システムに関する業務を円滑に遂行するため、また本届出書に基づく担当者当社との間の事務連絡を行うため、利用させていただきます。

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.jasdec.com>)に掲載されておりますので、適宜ご参照ください。

株式会社 証券保管振替機構  
代表取締役社長 竹内 克伸 殿

① 平成 年 月 日

**決済照合システム（国内取引）  
ギブアップ利用届出書【清算執行証券会社用】**

- ② 会社名： \_\_\_\_\_
- ③ 金融機関識別コード： ( \_\_\_\_\_ )
- ④ 部署名： \_\_\_\_\_
- ⑤ 氏 名： \_\_\_\_\_
- ⑥ T E L： \_\_\_\_\_

当社は、ギブアップ制度利用のために、決済代行スキームを利用する注文執行証券会社を、下記の通り指定いたします。

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。

⑦	コード種別記入欄	コード記入欄
1	B I C その他 ( _____ ) 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 年 月 日 )
---	------------------------------

3.注文執行証券会社 ⑧

1	様式3-1-8(別紙)を参照
---	----------------

4.対象商品

1	先物・オプション
---	----------

< 株式会社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 >

株式会社証券保管振替機構（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、本記載の担当者や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.jascec.com>に掲載されておりますので、適宜ご参照ください。

**記載要領**

書類の提出日

貴社名

記入者の金融機関識別コード

記入者の部署名

記入者の氏名

記入者の電話番号

貴社の金融機関識別コード

注文執行証券会社の名称及び金融機関識別コード  
**様式3-1-8（別紙）に記載してください**

① 平成 年 月 日

**決済照合システム(国内取引)  
ギブアップ利用届出書【清算執行証券会社用】(別紙)**

② 会社名 : \_\_\_\_\_  
 ③ 金融機関識別コード : ( \_\_\_\_\_ )  
 ④ 部署名 : \_\_\_\_\_  
 ⑤ 氏名 : \_\_\_\_\_  
 ⑥ TEL : \_\_\_\_\_

注文執行会社一覧

No.	⑦ 注文執行証券会社 金融機関識別コード	⑧ 注文執行証券会社名称	⑨ 申請区分	⑩ 適応日
1			新規 削除	
2			新規 削除	
3			新規 削除	
4			新規 削除	
5			新規 削除	
6			新規 削除	
7			新規 削除	
8			新規 削除	
9			新規 削除	
10			新規 削除	
11			新規 削除	
12			新規 削除	
13			新規 削除	
14			新規 削除	
15			新規 削除	
16			新規 削除	
17			新規 削除	
18			新規 削除	
19			新規 削除	
20			新規 削除	

以上

**記載要領**

書類の提出日

貴社名

貴社の金融機関識別コード(8桁の英大文字(BICコード)、または、5桁の数字)

記入者の部署名

記入者の部署名電話番号

記入者の指名

照合業務を受託する会社の金融機関識別コード

**追加分・修正分のみではなく、現在受託している注文執行証券会社も含めて全てご記入ください。**

照合業務を受託する会社の名称

申請の区分

申請の適応希望日(随時募集の場合は日付の記入不要)