

提出日 年 月 日

株式会社証券保管振替機構 御中

会 社 名 _____

代表者又は代表者代理人の役職・氏名 _____

担当者の部署名 _____

担当者の役職・氏名 _____

連絡先の電話番号 _____

(口座管理機関コード : _____)

機構名義失念株式等に係る共同請求書類の取次書

下記の機構名義失念株式等に係る請求書類を取り次ぎます。

記

銘 柄 名	(銘柄コード)	(銘柄名)
依頼者（機構名義失念株主等）の氏名・名称		
依頼者（機構名義失念株主等）の住所	〒 -	
提出年月日	年 月 日	
出庫元の機構加入者（参加者）の会社名等	(会社名)	
	(支店名)	
	(担当部署名)	
	(TEL)	
添付書類		

以上

※ 当機構は、本書面に記載された個人情報を、「社債、株式等の振替に関する法律」に基づき主務大臣から認可された業務を円滑に遂行するため、また、本書面に基づく担当者と当機構との間の事務連絡を行うため、利用いたします。

※ 当機構の個人情報保護に関する事項は、当機構ホームページに掲載されておりますので、適宜御参照ください。

機構使用欄		