提出日　　　　年　　月　　日

株式会社証券保管振替機構　振替業務部　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

機構名義失念株式に係る共同請求手続等に関する書類の

受付窓口等の届出書

下記の内容をお届けします。

記

１．書類の受付窓口

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | (　　 )　　 － |

２.　担当者連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者の所属部署 |  | | | |
| 担当者の  役職名・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
| 役職名 |  | 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　－ | | | |
| 電話番号 | (　　　 ) 　　 － | | | |
| e-mail |  | | | |

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 | |
|  |  | |