**振替口座簿情報提供請求書（その他の利害関係人用）**

年　　月　　日

株式会社証券保管振替機構　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 利害関係人の氏名又は名称 |  |
| 利害関係人の住所 | 〒　　　　　　　　　　 |
| 担当者の役職・氏名（法人の場合） |  |
| 連絡先の電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　 |

　振替口座簿の情報提供請求を行うことに伴い、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **対象銘柄名** |  | **対象銘柄コード****（ご存知の場合、記入してください。）** |  |  |  |  |  |
| **機構加入者名** |  |
| **請求対象期間****（西暦にて記載）** |  |  |  |  |  |  |  |  | ~ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **請求を行う理由** |  |
| **利害関係の内容** |  |
| （添付書類名） |
| **受領方法****（○をしてください）** |  | 1.書面の郵送 |  | 2.PDFファイル（媒体が必要です）の郵送 |
| **郵送先**　〒 |

以　上

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（記載上の注意）

（１）　本書面の提出の際には利害関係を明らかにする書類を添付するとともに、本人確認書類を提示し、機構の定める手数料等（郵送料の実費相当額を含む。）を支払う必要があります。

（２）　請求対象期間は、請求日の10年前の応答日以降の期間（機構における取扱開始日以前の日を除く。）を指定することができます。