提出日　　　　年　　月　　日

株式会社証券保管振替機構　御中

会社名

本店所在地

代表者役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

※Target保振サイトで御提出される場合、押印は不要です。

支払代理人指定申請書

（短期社債振替制度）

当社は、株式会社証券保管振替機構（以下「機構」という。）が定める社債等に関する業務規程（以下「業務規程」という。）第14条第1項の規定に基づき、短期社債等に係る支払代理人としての指定を申請いたします。

また、当社は、機構に対して下記の事項を約諾いたします。

記

1. 機構が定める業務規程及び同施行規則並びに機構が講ずる必要な措置に従うこと
2. 機構が定める機構の振替業の業務処理の方法に従うこと
3. 自ら又はその役員若しくはこれに準ずる者が反社会的勢力に該当しないこと

以　上