■の項目（青色のセル）をすべてご記入ください（全２ページ）

2026年10月版★

登録済加入者情報開示請求書

相続人(又は相続人の代理人)　用
【法定相続情報一覧図**あり**】

年　月　日

株式会社証券保管振替機構　御中

私（請求者）は、開示請求の対象者（株主）の口座の開設先の情報（担保取引に係る口座の情報がある場合には、当該口座の情報を含む。）に係る登録済加入者情報の開示を請求します。また、私は、この手続きを行うに当たり、貴社の定める手続方法（開示費用の支払いを含む。）に従い、開示情報の取扱いに一切の責任を持つことを誓約します。
なお、本件に関連して発生した争いについては、当事者間で解決することとし、貴社には一切の迷惑をかけません。
また、貴社が私に情報を開示したことに起因して、貴社に損害が生じた場合には、すべて私が貴社に対してその賠償をいたします。

請求者

■請求者の氏名又は名称	本人確認書類どおりにご記入ください。
	(フリガナ)
■請求者の住所（結果郵送先）	本人確認書類どおりにご記入ください。
	〒
	担当者名（必要に応じて）：
■請求者の連絡先	平日10：00～16：00に連絡のとれる電話番号をご記入ください。
	電話番号：
備考	

↓相続人の氏名および続柄（※例：子、親、兄、弟 等)をご記入ください。

■相続人の氏名又は名称	(フリガナ)
■株主(被相続人)との続柄	

キリトリ✂

封筒の宛名には、右のラベルを切り取って貼付してください。
（点線部のみ切り取ってください。）

〒103-0026
日本橋茅場町郵便局留
東京都中央区日本橋兜町７番１号 KABUTO ONE
株式会社証券保管振替機構
開示請求事務センター　御中

【開示請求の対象者となる株主の情報記入欄】

相続人（法定相続情報一覧図あり）用

■株主の氏名又は名称

・お調べになりたい氏名又は名称（法人名）は、本人確認書類等（議決権行使書、配当金計算書等を含む。）どおりにご記入ください。

・本人確認書類等で確認が取れない氏名又は名称（法人名）での調査はできません。

・現姓・旧姓両方で請求する場合は姓ごとに１枚ずつ開示請求書をご記入ください。

（フリガナ）	

■株主の生年月日	☐ 明治	☐ 大正	☐ 昭和	☐ 平成	☐ 令和		年		月		日

■株主の住所

住所ごとに、住所の確認書類として本人確認書類等（議決権行使書、配当金計算書等を含む。）を添付してください。

戸籍の本籍欄の記載（本籍地）では、住所の確認書類とすることはできません。

		開示費用（税込）	機構使用欄 該当有	機構使用欄 該当無
①	〒			
		6,050円		
②	〒	+1,100円		
		7,150円		
③	〒	+1,100円		
		8,250円		
④	〒	+1,100円		
		9,350円		

機構使用欄

留意事項

〇請求者の住所及び氏名は、必ず本人確認書類の記載どおりにご記入ください。

特に住所の建物名（マンション名・アパート名・部屋番号等）の表記漏れや表記相違が散見されるため、必ずご確認ください。

〇請求者と開示請求の対象者（株主）が同一の場合であっても、２ページ目の記入が必要です。

〇「登録済加入者情報開示請求のチェックリスト」に基づき、必要な本人確認書類及び住所確認書類等をコピーでご提出ください。

〇開示請求書とともにご提出いただく確認書類はすべてコピーとし、原本での提出は不可といたします。

（原本をご提出いただいても返却しませんので必ずコピーでご提出ください。）

ご提出いただいた一切の書類は万が一の郵便事故等による個人情報の漏えいを防ぐためいかなる場合も返却いたしません。

なお、受領したすべての書類は当社にて一定期間保管の上、破棄いたします。

〇記入日が未記入の場合は、郵便物の消印の日を記入日とします。

■の項目（青色のセル）をすべてご記入ください（全２ページ）

2026年10月版★

記入例

登録済加入者情報開示請求書

相続人(又は相続人の代理人)　用
【法定相続情報一覧図**あり**】

2026 年 10 月 1 日

株式会社証券保管振替機構　御中

私（請求者）は、開示請求の対象者（株主）の口座の開設先の情報（担保取引に係る口座の情報がある場合には、当該口座の情報を含む。）に係る登録済加入者情報の開示を請求します。また、私は、この手続きを行うに当たり、貴社の定める手続方法（開示費用の支払いを含む。）に従い、開示情報の取扱いに一切の責任を持つことを誓約します。
なお、本件に関連して発生した争いについては、当事者間で解決することとし、貴社には一切の迷惑をかけません。
また、貴社が私に情報を開示したことに起因して、貴社に損害が生じた場合には、すべて私が貴社に対してその賠償をいたします。

請求者

■請求者の氏名又は名称	本人確認書類どおりにご記入ください。	
	(フリガナ)	ホフリ　ジロウ
		保振　次郎
■請求者の住所（結果郵送先）	本人確認書類どおりにご記入ください。	
	〒	103-0026
		東京都中央区日本橋兜町7番1号　KABUTO ONE101号室
	担当者名（必要に応じて）：	
■請求者の連絡先	平日10：00～16：00に連絡のとれる電話番号をご記入ください。	
	電話番号：	090-XXXX-XXXX
備考		

確認書類と一致する、送付先住所のみ記入してください。

○　本店所在地：～～

×　本店所在地：～～
　　書類送付先：～～

↓相続人の氏名および続柄（※例：子、親、兄、弟 等)をご記入ください。

■相続人の氏名又は名称	(フリガナ)	ホフリ　ジロウ
		保振　次郎
■株主(被相続人)との続柄		子

あなた（請求者の方）にとって、被相続人（亡くなった方）は何の続柄にあたるかを記入してください。

キリトリ

封筒の宛名には、右のラベルを切り取って貼付してください。
（点線部のみ切り取ってください。）

〒103-0026
日本橋茅場町郵便局留
東京都中央区日本橋兜町７番１号 KABUTO ONE
株式会社証券保管振替機構
開示請求事務センター　御中

記入例

【開示請求の対象者となる株主の情報記入欄】

相続人（法定相続情報一覧図あり）用

■株主の氏名又は名称

・お調べになりたい氏名又は名称（法人名）は、本人確認書類等（議決権行使書、配当金計算書等を含む。）どおりにご記入ください。

・本人確認書類等で確認が取れない氏名又は名称（法人名）での調査はできません。

・現姓・旧姓両方で請求する場合は姓ごとに１枚ずつ開示請求書をご記入ください。

（フリガナ）	ホフリ　タロウ									
	保振　太郎									
■株主の生年月日	☐ 明治	☐ 大正	■ 昭和	☐ 平成	☐ 令和	10	年	1	月	1 日

■株主の住所

住所ごとに、住所の確認書類として本人確認書類等（議決権行使書、配当金計算書等を含む。）を添付してください。

戸籍の本籍欄の記載（本籍地）では、住所の確認書類とすることはできません。

		開示費用（税込）	機構使用欄 該当有	機構使用欄 該当無
①	〒 103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-1-1	6,050円		
②	〒	+1,100円 7,150円		
③	〒	+1,100円 8,250円		
④	〒	+1,100円 9,350円		

機構使用欄

留意事項

○請求者の住所及び氏名は、必ず本人確認書類の記載どおりにご記入ください。

特に住所の建物名（マンション名・アパート名・部屋番号等）の表記漏れや表記相違が散見されるため、必ずご確認ください。

○請求者と開示請求の対象者（株主）が同一の場合であっても、２ページ目の記入が必要です。

○「登録済加入者情報開示請求のチェックリスト」に基づき、必要な本人確認書類及び住所確認書類等をコピーでご提出ください。

○開示請求書とともにご提出いただく確認書類はすべてコピーとし、原本での提出は不可といたします。

（原本をご提出いただいても返却しませんので必ずコピーでご提出ください。）

ご提出いただいた一切の書類は万が一の郵便事故等による個人情報の漏えいを防ぐためいかなる場合も返却いたしません。

なお、受領したすべての書類は当社にて一定期間保管の上、破棄いたします。

○記入日が未記入の場合は、郵便物の消印の日を記入日とします。

■の項目（青色のセル）をすべてご記入ください（全２ページ）

2026年10月版★

記入例

登録済加入者情報開示請求書

相続人(又は相続人の代理人)　用

【法定相続情報一覧図**あり**】

2026 年 10 月 1 日

株式会社証券保管振替機構　御中

私（請求者）は、開示請求の対象者（株主）の口座の開設先の情報（担保取引に係る口座の情報がある場合には、当該口座の情報を含む。）に係る登録済加入者情報の開示を請求します。また、私は、この手続きを行うに当たり、貴社の定める手続方法（開示費用の支払いを含む。）に従い、開示情報の取扱いに一切の責任を持つことを誓約します。
なお、本件に関連して発生した争いについては、当事者間で解決することとし、貴社には一切の迷惑をかけません。
また、貴社が私に情報を開示したことに起因して、貴社に損害が生じた場合には、すべて私が貴社に対してその賠償をいたします。

請求者

■請求者の氏名又は名称	本人確認書類どおりにご記入ください。	
	(フリガナ)	カブトワンベンゴシジムショ　ベンゴシ　キコウ　ハナコ
		KABUTO ONE弁護士事務所　弁護士　機構　花子
■請求者の住所（結果郵送先）	本人確認書類どおりにご記入ください。	
	〒	103-0026
		東京都中央区日本橋兜町7番1号
	担当者名（必要に応じて）：	
■請求者の連絡先	平日10：00～16：00に連絡のとれる電話番号をご記入ください。	
	電話番号：	090-XXXX-XXXX
備考		

↓相続人の氏名および続柄（※例：子、親、兄、弟 等)をご記入ください。

■相続人の氏名又は名称	(フリガナ)	ホフリ　ジロウ
		保振　次郎
■株主(被相続人)との続柄	子	

相続財産清算人・成年後見人等法定代理人の方であっても、受任している方の氏名のみ（法人として受任している場合は法人名称）を記入してください。
○　KABUTO ONE弁護士事務所　弁護士　保振　次郎
×　故　保振太郎　相続財産清算人　KABUTO　ONE弁護士事務所　弁護士　保振　次郎

受任している方の氏名のみ（法人として受任している場合は法人名称）を記入してください。
事務所名がある場合は、住所欄ではなく、請求者の氏名又は名称欄に記入してください。

例　○　KABUTO ONE法律事務所　弁護士　保振　次郎
　　×　故　保振太郎　相続代理人

確認書類と一致する、送付先住所のみ記入してください。

○　本店所在地：～～

×　本店所在地：～～
　　書類送付先：～～

キリトリ✂

封筒の宛名には、右のラベルを切り取って貼付してください。
（点線部のみ切り取ってください。）

〒103-0026
日本橋茅場町郵便局留
東京都中央区日本橋兜町７番１号 KABUTO ONE
株式会社証券保管振替機構
開示請求事務センター　御中

記入例

【開示請求の対象者となる株主の情報記入欄】

相続人（法定相続情報一覧図あり）用

■株主の氏名又は名称

・お調べになりたい氏名又は名称（法人名）は、本人確認書類等（議決権行使書、配当金計算書等を含む。）どおりにご記入ください。

・本人確認書類等で確認が取れない氏名又は名称（法人名）での調査はできません。

・現姓・旧姓両方で請求する場合は姓ごとに１枚ずつ開示請求書をご記入ください。

（フリガナ）	ホフリ　タロウ									
	保振　太郎									
■株主の生年月日	☐ 明治	☐ 大正	■ 昭和	☐ 平成	☐ 令和	10	年	1	月	1 日

■株主の住所

住所ごとに、住所の確認書類として本人確認書類等（議決権行使書、配当金計算書等を含む。）を添付してください。

戸籍の本籍欄の記載（本籍地）では、住所の確認書類とすることはできません。

		開示費用（税込）	機構使用欄 該当有	機構使用欄 該当無
①	〒 103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-1-1	6,050円		
②	〒	+1,100円 7,150円		
③	〒	+1,100円 8,250円		
④	〒	+1,100円 9,350円		

機構使用欄

留意事項

〇請求者の住所及び氏名は、必ず本人確認書類の記載どおりにご記入ください。

特に住所の建物名（マンション名・アパート名・部屋番号等）の表記漏れや表記相違が散見されるため、必ずご確認ください。

〇請求者と開示請求の対象者（株主）が同一の場合であっても、２ページ目の記入が必要です。

〇「登録済加入者情報開示請求のチェックリスト」に基づき、必要な本人確認書類及び住所確認書類等をコピーでご提出ください。

〇開示請求書とともにご提出いただく確認書類はすべてコピーとし、原本での提出は不可といたします。

（原本をご提出いただいても返却しませんので必ずコピーでご提出ください。）

ご提出いただいた一切の書類は万が一の郵便事故等による個人情報の漏えいを防ぐためいかなる場合も返却いたしません。

なお、受領したすべての書類は当社にて一定期間保管の上、破棄いたします。

〇記入日が未記入の場合は、郵便物の消印の日を記入日とします。