

臺灣集中保管結算所

開放式受益憑證無實體登錄暨帳簿劃撥交付作業申請書

參加人名稱		參加人代號：	
帳簿劃撥交付日期：		申請書頁次： /	
申請項目		☐ 首次募集 ☐ 實體轉無實體 ☐ 合併轉入	
受益憑證名稱或簡稱：		受益憑證代號： 募集型態： ☐ 公募 ☐ 私募	
登錄專戶	筆數	轉入數額(單位數)	
保管劃撥帳戶(集保戶)	筆數	轉入數額(單位數)	
受益憑證名稱或簡稱：		受益憑證代號： 募集型態： ☐ 公募 ☐ 私募	
登錄專戶	筆數	轉入數額(單位數)	
保管劃撥帳戶(集保戶)	筆數	轉入數額(單位數)	
受益憑證名稱或簡稱：		受益憑證代號： 募集型態： ☐ 公募 ☐ 私募	
登錄專戶	筆數	轉入數額(單位數)	
保管劃撥帳戶(集保戶)	筆數	轉入數額(單位數)	
受益憑證名稱或簡稱：		受益憑證代號： 募集型態： ☐ 公募 ☐ 私募	
登錄專戶	筆數	轉入數額(單位數)	
保管劃撥帳戶(集保戶)	筆數	轉入數額(單位數)	
申請項目		☐ 合併轉出 ☐ 清算轉出	
受益憑證名稱或簡稱：		受益憑證代號： 募集型態： ☐ 公募 ☐ 私募	
登錄專戶	筆數	轉出數額(單位數)	
保管劃撥帳戶(集保戶)	筆數	轉出數額(單位數)	
受益憑證名稱或簡稱：		受益憑證代號： 募集型態： ☐ 公募 ☐ 私募	
登錄專戶	筆數	轉出數額(單位數)	
保管劃撥帳戶(集保戶)	筆數	轉出數額(單位數)	
聯絡人：_____ 電話：_____			
檢附文件：		基金暨國際部 聯絡電話：27195805 轉分機 414、407、485 FAX：2547-3729 地址：台北市復興北路 365 號 3 樓	
1.主管機關核准成立函影本，私募基金另檢附報請主管機關備查文件及價款收足之證明文件影本。			
2.合併及清算請檢附主管機關核准函影本及相關證明文件。			
參加人留存印鑑		集保結算所	
		驗印	經辦
		主 管	

02460019

申請書啓用日期： 108 年 02 月 19 日