

臺灣集中保管結算所股份有限公司
參加單位憑證登錄(變更)申請單

參加單位名稱		參加單位代號	
申請部門		填表日期	年 月 日
申請人		職稱	聯絡電話
申請原因	憑證識別碼	申請憑證之統一編號	
<input type="checkbox"/> 新增____張 <input type="checkbox"/> 註銷____張	檢附簽蓋印鑑卡留存印鑑之憑證資料如附件(註1)		
<input type="checkbox"/> 新增____張 <input type="checkbox"/> 註銷____張			
<input type="checkbox"/> 新增____張 <input type="checkbox"/> 註銷____張			
<input type="checkbox"/> 新增____張 <input type="checkbox"/> 註銷____張			
<input type="checkbox"/> 新增____張 <input type="checkbox"/> 註銷____張			
<input type="checkbox"/> 新增____張 <input type="checkbox"/> 註銷____張			
備註			
申請單位印鑑戳記	(原留印鑑)		
集保結算所			
經核印	主管	經登錄	主管

註1：同時申請新增或註銷憑證時，請於檢附之憑證相關資料備註新增或註銷字樣。

註2：如申請原因為其他事項，請於備註欄位註明。

註3：採主機對主機連線者免填。

02540013