

臺灣集中保管結算所股份有限公司
個人資料當事人申訴與諮詢申請書

紀錄編號：

申請人姓名		申請日期	年 月 日
法定代理人 /監護人姓名		電話號碼	
檢附證件 (為確認身分用)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (任一證件) <input type="checkbox"/> 法定代理人/監護人 <input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 戶政機關之監護登記文件 <input type="checkbox"/> 法院之裁判書 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
申訴或諮詢之事實及理由			
被申訴/ 諮詢單位			
事由			
發生時間			
請求理由 (請詳細敘述)			
檢附文件及證 據 (無者免填)			
申請人簽名 或蓋章		法定代理人 /監護人簽名 或蓋章	

經辦：

管理專責人員：

主管：

注意事項：

- 一、當事人為未成年人或受監護宣告者，應由其法定代理人或監護人代為申請。
- 二、本申請書所載資料與檢附之相關文件有虛偽不實者，本公司得拒絕申請人請求之事項。

85050002