

臺灣集中保管結算所股份有限公司
代理清算銀行業務聯絡人名冊

聯 絡 資 料						
名 稱						
地 址						
業務聯絡人主管資料				生效日期	年 月 日	
姓 名	部 門	職 稱	電 話	傳 真	電 子 郵 件 信 箱	
業務聯絡人資料				生效日期	年 月 日	
姓 名	部 門	職 稱	電 話	傳 真	電 子 郵 件 信 箱	
資訊系統管制人員資料				生效日期	年 月 日	
姓 名	部 門	職 稱	電 話	傳 真	電 子 郵 件 信 箱	

參加單位原留印鑑：



(與印鑑卡同式)

填單日期：_____

02540023