

社債情報伝達サービス利用申出書

御中

◆太枠内等にご記入の上、ご捺印ください。

申出日

ご住所	〒		—		お電話	()-()-()	
ご氏名 ・名称							印

(※ お客様の本人確認の方法については、各口座管理機関によって対応が異なりますので、提出先の口座管理機関にご確認の上、提出してください。)

記

○ 社債の銘柄

ISIN コード	銘柄名称

○ 利用目的

利用目的	
<input type="checkbox"/> 社債権者集会の招集に関する連絡事項 <input type="checkbox"/> 社債の銘柄に関する他の社債権者の意向確認等	左記の目的において利用します

○ ご利用方法の選択

利用方法	説明
<input type="checkbox"/> 単独利用	以下の両方の条件に該当する場合には単独利用をご選択ください。 ○ ご利用者がお客様のみである場合 ○ ご利用要件(対象とする社債等の残存総額の 10 分の 1 以上を保有すること。以下同じ。)を、当社に開設する口座に記録されている残高のみで充足する場合
<input type="checkbox"/> 共同利用 (注 1)	以下のいずれかの条件に該当する場合には共同利用をご選択ください。 ○ ご利用者がお客様のみでない場合 ○ ご利用要件を、当社に開設する口座に記録されている残高及びお客様が他の口座管理機関に開設する口座に記録されている残高を合算することで充足する場合

(注 1) 後日、当社から「社債情報伝達サービス受付済通知書」が通知されます。通知された受付番号及び残高基準日を他の口座管理機関へ提出する社債情報伝達サービス残高報告依頼書にご記載ください。

○ 社債情報伝達サービス残高報告依頼書の総数(注 2)(共同利用を選択された場合のみご記入ください。)

総数	説明
通	社債情報伝達サービスを共同利用される場合には、「社債情報伝達サービス残高報告依頼書」のご提出が必要となります。当社又は他の口座管理機関にご提出される予定の「社債情報伝達サービス残高報告依頼書」の総数をご記入ください。

(注 2) 株式会社証券保管振替機構では、同一の受付番号が記載された「社債情報伝達サービス残高報告依頼書」を本申出と同一のものとして取り扱い、利用要件の確認を行います。

○ 通知情報の概要

概要

○ 資料

資料名①	
資料名②	
資料名③	
資料名④	
資料名⑤	

○ 通知情報の内容に関する問い合わせ先

--

以 上