

# 臺灣集中保管結算所

## 集保存託系統連線作業申請書

申請日期： 年 月 日

參加人代號		參加人名稱	
申請作業項目	<input type="checkbox"/> 資料交換 <input type="checkbox"/> 收檔作業 自動化系統正式環境 <input type="checkbox"/> 資料交換 <input type="checkbox"/> 收檔作業 自動化系統測試環境 (自__年__月__日到__年__月__日)  <input type="checkbox"/> S. M. A. R. T. 系統		
V P N 設 備	<input type="checkbox"/> VPN client 軟體 <input type="checkbox"/> VPN 自備硬體-型號：_____ <input type="checkbox"/> 有自動補摺機__台(型號：_____)		
S M A R T 控 制 卡 帳 號 管 理 人 員	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 密碼重設 姓名：_____身分證字號(使用者識別碼)：00000000000000000000		
S M A R T 工 作 站 維 護 人 員	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 密碼重設 姓名：_____身分證字號(使用者識別碼)：00000000000000000000		
S M A R T 工 作 站	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 密碼重設 <input type="checkbox"/> 支援/借用設定：_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 密碼重設 <input type="checkbox"/> 支援/借用設定：_____		
收 檔 作 業 參 數 選 項	<input type="checkbox"/> 訊息通知：SERVER URL http://_____ <input type="checkbox"/> 檔案加密：密碼_____ (8至12位)		
申 請 原 因	<input type="checkbox"/> 新上線實施 <input type="checkbox"/> 新開業 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 復業 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 營業讓與 <input type="checkbox"/> 支援設定 <input type="checkbox"/> 其他 (_____)		
聯 絡 人 姓 名			聯 絡 人 電 話
電 子 郵 件 信 箱			啟 用 日 年 月 日
申請單位印鑑戳記：  (請簽蓋留存集保結算所印鑑)	集保結算所核印戳記：  (核印無誤後請轉交資作部資訊服務組#555) (□核印後已至業務單位領取安裝光碟片)		

經辦：

覆核：

主管：

備註：本申請書填妥後，請於啟用日前五營業日送交集保結算所業務部或服務部核印，核印無誤後可洽業務單位領取安裝光碟片。 地址：台北市復興北路 365 號 2 樓。

未盡事宜請洽集保結算所資訊作業部資訊服務組電話：(02) 37897555 15070404