臺灣集中保管結算所

證券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	□資料交換 □STP □收檔作業 自動化系統正式環境 IP:___.___.___.___ □資料交換 □STP □收檔作業 自動化系統測試環境 IP:___.___.___.___ (自__年__月__日到__年__月__日) □SMART 系統正式環境 □SMART 系統測試環境(自__年__月__日到__年__月__日)		
VPN 設備	VPN 自備硬體-型號：_____ IP:___.___.___.___ □自動補摺機____台(型號:_____) IP:___.___.___.___		
SMART 控制卡帳號管理人員	□□□□□□□□□ □新增 □刪除 □密碼重設 姓名：_____ 使用者識別碼：0 0 0 0 0 □ □ □ □ □		
SMART 工作站維護人員	□□□□□□□□□ □新增 □刪除 □密碼重設 姓名：_____ 使用者識別碼：0 0 0 0 0 □ □ □ □ □		
SMART 工作站	□□ □新增□刪除□密碼重設□支援/借用設定:_____ IP:___.___.___.___ □□ □新增□刪除□密碼重設□支援/借用設定:_____ IP:___.___.___.___		
收檔作業參數選項	□訊息通知：SERVER URL http://_____ □檔案加密:		
申請原因	□ 新上線實施 □新開業 □停業 □復業 □合併 □ 營業讓與 □支援設定 □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： (請蓋參加人留存在集保結算所原留印鑑)		集保結算所核印戳記：	

集保結算所 經辦: 覆核: 主管:

備註：1. 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單位核印。
地址：台北市復興北路 365 號 2 樓，電話：(02) 27195805
其他未盡事宜請洽集保結算所資訊作業部，電話：(02) 26553788 轉 555

2. SMART 系統測試環境相關設定問題，請洽集保結算所資訊規劃部，電話：(02) 27195805 轉 862、310，其他申請進度，請洽各業務單位窗口。

15070003