

臺灣集中保管結算所股份有限公司

境外結構型商品資訊觀測站申報平台測試作業申請書

申請日期： 年 月 日

機構代碼		公司統一編號	
機構名稱			
身份別	<input type="checkbox"/> 主管機關及中央銀行 <input type="checkbox"/> 公會 <input type="checkbox"/> 發行人/總代理人 <input type="checkbox"/> 境內代理人		
連絡電話			
授權使用者代號	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <div style="text-align: right; font-size: small; margin-top: 5px;">(首次申請由集保結算所填寫)</div>		
臺網憑證識別代碼	<input type="checkbox"/> 新增 _____ 張		檢附簽蓋印鑑卡留存印鑑之憑證資料如附件(註)
	<input type="checkbox"/> 註銷 _____ 張		
申請單位 測試 IP	<input type="checkbox"/> 新增		
	<input type="checkbox"/> 註銷		
測試期間 (集保結算所填寫)	(yyy) / (mm) / (dd) / 至 (yyy) / (mm) / (dd)		
印鑑戳記 (發行人/總代理人/境內代理人請簽蓋原留印鑑)		集保結算所	
		核印	經辦
		主管	

- 附註：
1. 測試時間為週一至週五，08:30am~18:00pm。
 2. 測試用 IP 之資訊連線設定相關問題請洽集保結算所 (02) 27195805 金融資訊部網路業務組；留存印鑑等其餘問題請洽金融業務部業務管理組。
 3. 同時申請新增及註銷憑證時，請於檢附之憑證資料備註新增或註銷字樣。
 4. 申請書件請送交至集保結算所金融業務部業務管理組，地址：台北市復興北路 363 號 3 樓。

026400012