

畸零股轉讓申請書

申請日期_____年_____月_____日

<input type="checkbox"/> 申請_____年(單一年度) <input type="checkbox"/> 現金認股 <input type="checkbox"/> 增資配股	<input type="checkbox"/> 申請自動『永久合併』畸零股
--	--

本股東等持有獲配不足一股之畸零股，自申請日起同意轉為受讓人所有，出讓人或受讓人嗣後辦理印鑑變更手續，本申請書仍屬有效，請 貴單位依勾選項目惠予辦理登記為荷。

此 致 _____ 股務代理人 台新國際商業銀行股份有限公司股務代理部

出	戶 號	原留印鑑	畸零股	戶 號	原留印鑑	畸零股
	戶 名			戶 名		
	戶 號	原留印鑑	畸零股	戶 號	原留印鑑	畸零股
讓	戶 號	原留印鑑	畸零股	戶 號	原留印鑑	畸零股
	戶 名			戶 名		
	戶 號	原留印鑑	畸零股	戶 號	原留印鑑	畸零股
人	戶 號	原留印鑑	畸零股	戶 號	原留印鑑	畸零股
	戶 名			戶 名		
	戶 號	原留印鑑	畸零股	戶 號	原留印鑑	畸零股
受 讓 人	戶 號	戶 名		原留印鑑	拼湊後股數	
					股	

★註：以上填具之股數僅為預估數，實際受、出讓股東之畸零股應以股務單位核算結果為準。

覆 核		經 辦		核 印	
-----	--	-----	--	-----	--

＊台新銀行股務代理部蒐集您提供的個人資料，僅會在辦理股務業務之目的範圍內為處理及利用＊