（指定取消申請書参考様式：Sample application form for rescission of Designation)

　　年　　月　　日

Date: dd mm yyyy

金融庁長官 殿

Commissioner, Financial Services Agency

法務大臣 殿

Minister of Justice

財務大臣 殿

Minister of Finance

|  |  |
| --- | --- |
| （申請会社名）  Company name: |  |
| （代表者の役職氏名）  Title and name of representative: |  |
| （経由する指定国内上位機関）  Name of Designated Domestic Superior Institution: |  |

外国口座管理機関の指定の取消しについて

Rescission of Designation as a Foreign Account Management Institution

下記の金融機関について、社債、株式等の振替に関する法律第４４条第１項第１３号の規定に基づく口座管理機関の指定の取消しを受けたいので、口座管理機関に関する命令第７条第１項の規定に基づき申請します。

With regard to the financial institution below, we hereby apply, pursuant to paragraph 1 of Article 7 of the Order Regarding Account Management Institutions, to seek rescission of Designation as an Account Management Institution pursuant to item 13 of paragraph 1 of Article 44 of the Act on Book-Entry Transfer of Corporate Bonds and Shares.

記

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称  Trade name or name of the applicant as specified in the Commercial Register |  |
| 日本語表記（漢字・カナ等）  In Japanese characters (kanji or kana) |  |
| 本店又は主たる事務所の所在地  Address of the head office or principal office |  |
| 日本語表記（漢字・カナ等）  In Japanese characters (kanji or kana) |  |
| 指定の取消しを受けようとする理由  The reason why the applicant wishes to receive rescission of Designation: |  |
| 指定の取消しを受けようとする日  The date on which the applicant wishes to receive rescission of Designation: |  |

この申請書の提出日現在において、社債、株式等の振替に関する法律第44条第１項の規定により他の者のために口座を開設しておりません。

As of the date of submission of this application form, the applicant has no account opened for other parties pursuant to paragraph 1 of Article 44 of the Act on Book-Entry Transfer of Corporate Bonds and Shares.

|  |  |
| --- | --- |
| 【日本における問合せ先（指定国内上位機関）】  【Contact person in Japan (Designated Domestic Superior Institution)】 | |
| 会社名（部署名）：  Name of the company (department): |  |
| 電話番号：  Telephone number: |  |
| 担当者名：  Name of the person in charge: |  |