

銀行匯款帳號暨股票劃撥集保帳戶申請書

年 月 日

股東戶號		股票名稱	
股東戶名		身份證字號	聯絡電話
依申請書之集保帳號與銀行帳號辦理劃撥或匯款。 *茲同意本人每年度應分配現金股利暨增資股票， 請選擇申請事項	<input type="checkbox"/> 申請／變更集保劃撥帳號(限股東本人帳號)		請勾選 1. <input type="checkbox"/> 同意採集保劃撥 <input type="checkbox"/> 全部歸一戶配發 <input type="checkbox"/> 逐戶配發零股歸戶 2. <input type="checkbox"/> 不同意集保劃撥
	券商代號 4 碼，帳號 7 碼，共 11 碼 		
	<input type="checkbox"/> 申請／變更現金股利銀行匯款帳號(限股東本人帳號)		股東簽名或蓋章
	銀行名稱	總行代號	
郵局(700)局號		帳號	
<input type="checkbox"/> 本人申請使用”寄發支票”方式領取現金股利。		股東原留印鑑	
<input type="checkbox"/> 本人申請使用”自領支票”方式領取現金股利。			