

股份有限公司畸零股轉讓申請書

申請日期_____年_____月_____日

一、本出讓人等申請畸零股永久轉讓合併

本出讓人等自申請日起嗣後由公司所配發不滿一股之畸零股數，均轉由受讓人合併承受，敬請查照辦理 為荷。

※選項一之出讓人暨受讓人嗣後辦理印鑑變更手續，本畸零股轉讓申請書仍屬有效，若擬撤銷畸零股轉讓申請或改以申請年度之畸零股轉讓合併，須另行填具撤銷畸零股轉讓申請書。

二、本出讓人等申請當年度畸零股轉讓合併

本出讓人等本()年度所配發不滿一股之畸零股數，由受讓人合併承受，敬請查照辦理 為荷。

※選項二之出讓人暨受讓人申請當年度畸零股轉讓合併，與前已辦妥畸零股永久轉讓合併之申請資料重複時，視為未申請當年度畸零股轉讓合併。

此致

華南永昌綜合證券股份有限公司股務代理部

編號：_____

受 讓 人	戶號		受 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			

出 讓 人	戶號		出 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			
出 讓 人	戶號		出 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			
出 讓 人	戶號		出 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			
出 讓 人	戶號		出 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			
出 讓 人	戶號		出 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			
出 讓 人	戶號		出 讓 人 原 留 印 鑑	
	姓名			

經辦：_____ 核印：_____

_____股份有限公司撤銷畸零股轉讓申請書

申請日期_____年_____月_____日

本股東前經畸零股轉讓申請登記在案，現擬予以撤銷，惟撤銷前之畸零股轉讓登記仍然有效，敬請查照辦理 為荷。 此致

華南永昌證券股份有限公司股務代理部

出讓人戶號：

出讓人姓名：

出讓人原留印鑑：

受讓人戶號：

受讓人姓名：

受讓人原留印鑑：

經辦：_____ 核印：_____