

不足一股畸零股拼湊申請書

本股東持有下列增資畸零股，同意拼湊為受讓人所有，請惠予辦理登記為荷。此致

股份有限公司股務部

出 讓 人	戶 號	戶 名	原有畸零股	原留印鑑	
受 讓 人	合 計			股	
	拼 湊 後 股 數				

覆 核		經核 辦印	
--------	--	----------	--