

Re: Method of Custody of Clearing Participant Agreement, etc., Response to Inquiry which may be Received from Discloser/Recipient in relation to Clearing Participant Agreement, etc. and Other Necessary Matters

September 5, 2012
Amended on December 6, 2021
Japan Securities Clearing Corporation

1. For the custody of the Clearing Participant Agreement, etc. set forth in Article 47, Paragraph 2 of Handling Procedures of Interest Rate Swap Business Rules, JSCC shall keep the original of such document at JSCC's premises.
2. As to the response to inquiry which may be received from Discloser/Recipient relating to Clearing Participant Agreement, etc. set forth in Article 47, Paragraph 2 of Handling Procedures of Interest Rate Swap Business Rules, JSCC will accept a submission by the Discloser/Recipient of the form in Appendix 1 "Request for Issuance of Certificate concerning Clearing Participant Agreement, etc." or Appendix 2 "Request for Accessing Clearing Participant Agreement, etc." with respect to the Clearing Participant Agreement, etc. of the other Clearing Participant or the other Clearing Customer which is the counterparty to the Underlying Transaction of Clearing Brokerage with respect to the Brokerage for Clearing of Securities, etc. relating to the relevant Discloser/Recipient.

End of Document

金利スワップ清算参加者契約書等に係る証明発行依頼書

(清算参加者用)

Request for Issuance of Certificate related to IRS Clearing Participant Agreement, etc.
(for Clearing Participant)提出日 年 月 日
Submission Date YYYY,MM,DD清算参加者名
Clearing Participant Name

証明の基準日 Base Date of Certificate	年 月 日 YYYY, MM, DD
証明の対象とする清算取次原取引の 相手方清算参加者又は清算委託者名 Counterparty Clearing Participant or Customer to Clearing Brokerage Original Transaction covered by Certificate	
部数 Number of Copies	部数 : Number of Copies:
受取方法 How to Receive	<p>※受取方法のチェックボックスを選択してください。Please tick on desired method.</p> <p><input type="checkbox"/> 日本証券クリアリング機構窓口（東証本館7階）にて受取 Receive at window of JSCC (TSE Main Building 7th Floor)</p> <p><input type="checkbox"/> 以下の送付先に郵送 Mail to below address</p> <p>住 所 : 〒 (-) Address: Zip Code</p> <p>会社名 : Company Name:</p> <p>部署名 : Department:</p> <p>受取人名 : Addressee:</p>
備 考 Remarks	

[利用目的] 本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.

(注 Note) 送付先が複数となる場合は、備考にその旨をご記載ください。In case of multiple recipients, please specify such effect in Remarks column.

<u>連絡先 Contact</u> (部 署 ・ 担 当 者 名) _____ <u>Department/Contact Person</u> (電 話 番 号) _____ <u>Phone number</u>
--

※必ず日本語でコミュニケーションできる担当者を御記載ください。
Please designate a person who is capable of communicating in Japanese.

[利用目的] 本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.

金利スワップ清算参加者契約書等に係る証明発行依頼書

(清算委託者用)

**Request for Issuance of Certificate related to IRS Clearing Participant Agreement, etc.
(for Customer)**

提出日： 年 月 日
Submission Date YYYY,MM,DD
清算参加者名：
Clearing Participant
清算委託者名：
Customer Name
清算委託者代表者名： 印
Name of Representative Seal

証明の基準日 Base Date of Certificate	年 月 日 YYYY, MM, DD
証明の対象とする清算取次原取引の 相手方清算参加者又は清算委託者名 Counterparty Clearing Participant or Customer to Clearing Brokerage Original Transaction covered by Certificate	
部数 Number of Copies	部数： Number of Copies

〔利用目的〕本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.

<p style="text-align: center;">受取方法 How to Receive</p>	<p>※受取方法のチェックボックスを選択してください。 Please tick on desired method.</p> <p><input type="checkbox"/> 日本証券クリアリング機構窓口（東証本館 7 階）にて受取 Receive at window of JSCC (TSE Main Building 7th Floor)</p> <p><input type="checkbox"/> 以下の送付先に郵送 Mail to below address</p> <p>住 所：〒（ — ） Address: Zip Code</p> <p>会社名： Company Name:</p> <p>部署名： Department:</p> <p>受取人名： Addressee:</p>
<p style="text-align: center;">備 考 Remarks</p>	

(注 Note)

1. 送付先が複数となる場合は、備考にその旨をご記載ください。 In case of multiple recipients, please specify such effect in Remarks column.
2. 清算委託者が発行依頼を行う場合には、押印する印章に係る印鑑証明書（原本を郵送又は持込で提出。）を添付してください。 When a Customer is requesting an issuance of the certificate, please attach the Certificate of Seal Impression of the seal affixed to this form (submit original via mail or personal delivery).

<p><u>連絡先 Contact</u></p> <p>(部 署 ・ 担 当 者 名) _____</p> <p><u>Department/Contact Person</u></p> <p>(電 話 番 号) _____</p> <p><u>Phone number</u></p>
--

※必ず日本語でコミュニケーションできる担当者を御記載ください。
Please designate a person who is capable of communicating in Japanese.

〔利用目的〕本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.

金利スワップ清算参加者契約書等に係る閲覧依頼書

(清算参加者用)

Request for Access to IRS Clearing Participant Agreement, etc.
(for Clearing Participant)

提出日 年 月 日
Submission Date YYYY,MM,DD

清算参加者名
Clearing Participant Name

閲覧希望日 Desired Date of Access	年 月 日 YYYY, MM, DD
閲覧の対象とする清算取次原取引の 相手方清算参加者又は清算委託者名 Counterparty Clearing Participant or Customer to Clearing Brokerage Original Transaction subject to Access	
来訪担当者名 Name of Person Visiting JSCC	会社名 : Company Name 部署名 : Department 担当者名 : Person in Charge 連絡先 : Contact Information

(注 Note)

- 日本語でコミュニケーションできる方を御記載ください。
Please designate a person who is capable of communicating in Japanese.
- 来訪担当者の方は、御来訪の際に身分を証明する書類をお持ちください。When visiting JSCC, please bring proof of identity.

連絡先 Contact

(部 署 ・ 担 当 者 名) _____

Department/Contact Person

(電 話 番 号) _____

Phone number

※必ず日本語でコミュニケーションできる担当者を御記載ください。

Please designate a person who is capable of communicating in Japanese.

[利用目的] 本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.

金利スワップ清算参加者契約書等に係る閲覧依頼書

(清算委託者用)

Request for Access to IRS Clearing Participant Agreement, etc.
(for Customer)

提出日： 年 月 日
Submission Date YYYY,MM,DD

清算参加者名：
Clearing Participant Name

清算委託者名：
Customer Name

清算委託者代表者名： 印
Name of Representative Seal

閲覧希望日 Desired Date of Access	年 月 日 YYYY, MM, DD
閲覧の対象とする清算取次原取引の 相手方清算参加者又は清算委託者名 Counterparty Clearing Participant or Customer to Clearing Brokerage Original Transaction subject to Access	
来訪担当者名 Name of Person Visiting JSCC	会社名： Company Name 部署名： Department 担当者名： Person in Charge 連絡先： Contact Information

(注 Note)

1. 日本語でコミュニケーションできる方を御記載ください。Please designate a person who is capable of communicating in Japanese.
2. 清算委託者が閲覧依頼を行う場合には、押印する印章に係る印鑑証明書（原本を郵送又は持込で提出。）を添付してください。When a Customer is requesting an access, please attach the Certificate of Seal Impression of the

[利用目的] 本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.

seal affixed to this form (submit original via mail or personal delivery).

3. 来訪担当者の方は、御来訪の際に身分を証明する書類をお持ちください。When visiting JSCC, please bring proof of identity.

<u>連絡先 Contact</u> (部署・担当者名)_____
<u>Department/Contact Person</u> (電話番号)_____
<u>Phone number</u>

※必ず日本語でコミュニケーションできる担当者を御記載ください。

Please designate a person who is capable of communicating in Japanese.

[利用目的] 本書類に記載いただく個人情報は、申請・届出・報告先として指定された金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関並びに提出先となる金融商品取引清算機関及び商品取引清算機関において、参加者の経営・業務執行体制等の適格性に関する管理業務又は参加者との事務連絡に使用することを目的として提供を受けるものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

[Purpose of Use] Personal information we ask you to provide in this document will be submitted for the purpose of administrative operations relating to the eligibility of the participant's management and business execution structures, etc. and the administrative communication with the participants at the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization designated as recipient of request, notification or report and the Financial Instruments Clearing Organization and the Commodity Clearing Organization to which the document is submitted, but not for any other purpose.