

附表二甲

擬取得_____銀行有表決權股份總數超過百分之十五之申請表

(同一人申請表：適用於同一自然人)

| 姓名 | 身分證 統一編號 | 主要經歷 及 最高學歷 | 出生日期 | 目前持有股數 | | 目前設質股數 | | 預計持有股數 | | 持股 目的 | 資金來源 (附表三) | |
|----|-------------|-------------------|------|-------------------|------|-------------------|------|-------------------|------|----------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | 股數 (單位： 千股) | 持股比率 | 股數 (單位： 千股) | 設質比率 | 股數 (單位： 千股) | 持股比率 | | 自有資金 | 借入資金 |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

聯絡地址：

聯絡人：

聯絡電話：

說明：一、表格不足使用者，請依式製作。
二、如有相關證明文件，請一併提供。

附表二乙

擬取得_____銀行有表決權股份總數超過百分之十五之申請表

(同一人申請表：適用於同一法人)

| 法人 名稱 | 負責人 姓名 | 營利事業 統一編號 | 設立日期 | 負責人之 主要經歷 及 最高學歷 | 目前持有股數 | | 目前設質股數 | | 預計持有股數 | | 持股 目的 | 資金來源 (附表三) | |
|----------|-----------|--------------|------|---------------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|-------------------|----------|----------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | 股數 (單位： 千股) | 持股 比率 | 股數 (單位： 千股) | 設質 比率 | 股數 (單位： 千股) | 持股 比率 | | 自有 資金 | 借入 資金 |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

聯絡地址：

聯絡人：

聯絡電話：

說明：一、表格不足使用者，請依式製作。

二、如有相關證明文件，請一併提供。

附表二丙

擬取得_____銀行有表決權股份總數超過百分之十五之申請表

(同一關係人申請表)

| 姓名 或 企業名稱 | 關係 | 身分證 統一編號 或 營利事業 統一編號 | 主要經歷 及 最高學歷 | 出生日期 或 設立日期 | 目前持有股數 | | 目前設質股數 | | 預計持有股數 | | 持股 目的 | 資金來源 (附表三) | |
|-----------------|---|----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|-------------------|----------|----------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | 股數 (單位： 千股) | 持股 比率 | 股數 (單位： 千股) | 設質 比率 | 股數 (單位： 千股) | 持股 比率 | | 自有 資金 | 借入 資金 |
| | 本人 配偶 二親等血親 ： 本人為負責 人之企業 ： ： 配偶為負責 人之企業 ： | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

聯絡地址：

聯絡人：

聯絡電話：

說明：一、表格不足使用者，請依式製作。

二、如有相關證明文件，請一併提供。