

2018年9月18日

口座管理機関各位

会社名	サムティ株式会社	
代表者名	代表取締役社長	江口和志
	(東証第一部・コード3244)	
問合せ先	取締役経営管理	松井宏昭
	本部長	
電話番号	06-7176-5566	

一部コミットメント型ライツ・オファリングに関する
「振替新株予約権行使・抹消請求取次依頼書」
書式例に関するお知らせ

2018年9月18日付「一部コミットメント型ライツ・オファリングに関するお知らせ」において公表いたしました一部コミットメント型ライツ・オファリングに関し、「振替新株予約権行使・抹消請求取次依頼書」の書式例を別添のとおりお知らせいたします。必要に応じてこちらの書式例をご案内ください。

以上

振替新株予約権行使・抹消請求取次依頼書

※各口座管理機関（証券会社等）によって、行使請求の受付期間及び手続が異なる場合がございますので、必ずお客様自身で、取引先の口座管理機関（証券会社等）にご確認ください。

※新株予約権の行使をご希望される場合は、以下、太枠内にご記入の上、お届出印をご捺印後、各口座管理機関（証券会社等）宛にご提出ください。なお、本件の株主名簿管理人（発行要項記載の行使請求受付場所）である三菱UFJ信託銀行株式会社では直接受け付けておりませんので、同社宛に送付はしないでください。

※新株予約権発行要項記載の権利行使期間のうち、2018年11月22日から2018年11月26日までの期間につきましては、引受証券会社以外のお客様は新株予約権を行使できません。引受証券会社以外のお客様の権利行使期間の最終日（2018年11月19日）は、口座管理機関（証券会社等）による手続の最終日であり、お客様におかれましては、その前営業日である2018年11月16日（日程は各口座管理機関（証券会社等）によって異なる場合がございます。）までに権利行使を行わない場合（口座管理機関（証券会社等）にて本書面の受理及び行使請求に係る払込金の振込みの二点が確認できない場合は、以後新株予約権の行使を行うことができなくなる可能性があります。なお、2018年11月21日において残存する新株予約権の全ては、交付財産と引換えに、同日、サムティ株式会社によって取得されます。交付財産は、新株予約権1個当たり1円としますが、2018年11月20日の東京証券取引所が公表する当社普通株式の普通取引の売買高加重平均価格（VWAP価格）（同日にVWAP価格が公表されなかった場合にはその日に先立つ直近日のVWAP価格）に0.5を乗じて得られる金額から行使代金である615円を差し引いた金額が負の数値である場合は、0円とします。

御中

※お客様の新株予約権が記録されている口座管理機関（証券会社等）名（本書面の提出先）をご記入ください。

<米国居住株主に該当しないことの確認>

私は、サムティ株式会社第19回新株予約権発行要項第10項に記載の当該新株予約権の行使が禁止される米国居住株主には該当いたしません。当該米国居住株主に該当する場合には、本書面に基づく新株予約権行使手続は無効となることに同意いたします。

※上記内容を確認の上、四角内にチェック「」をお願いいたします。チェックが無い場合には、原則として本書面の受付ができなくなりますのでご注意ください。

※「米国居住株主」とは、1933年米国証券法（U.S. Securities Act of 1933）ルール800に定義する「U.S. holder」を意味します。

※お客様が「米国居住株主」に該当するか否か判断できない場合につきましては、お取引先の口座管理機関（証券会社等）宛にお問い合わせください。

<お客様情報>

◇太枠内の項目をご記入ください。

依頼日 2018 年 月 日

おところ	〒 _____	電話番号 (____) - (____) - (____)	お届出印
	(フリガナ)		
おなまえ	(フリガナ)		
加入者口座コード _____			

私が所有する下記の振替新株予約権につき、貴社に対し、その新株予約権の行使・抹消請求の取次を依頼いたします。

<行使・抹消請求を行う新株予約権の明細>

銘柄コード	銘柄名	行使請求に係る払込金支払日（支払予定日）
	サムティ株式会社 第19回新株予約権	2018 年 月 日
行使請求を行う新株予約権の数量		行使代金
_____ 個		_____ 円

※ 行使代金（本新株予約権の行使に際して本新株予約権者が支払うべき金額）は、本新株予約権1個当たり615円（注）となります。

（注：出資価額（本新株予約権の行使に際して出資される財産の価額）（本新株予約権1個当たり589円）に引受証券会社に対して支払われる手数料（本新株予約権1個当たり26円）を加算した金額です。）

社用欄

営業店記入			
機構加入者名	機構加入者コード	部支店名	扱い者
お客様取扱情報			
本書面受理日	お客様払込金確認日	お客様の口座番号	払込取扱場所への払込日 兼 機構への取次請求依頼日
2018 年 月 日	2018 年 月 日		2018 年 月 日
加入者口座コード _____			