

# 申辦集保業務印鑑卡

申辦機構名稱：

啟用日期： 年 月 日

印鑑式樣(一)	印鑑式樣(二)

本公司憑上開印鑑式樣向 貴公司申辦集保業務，  
上列印鑑式樣任憑一式有效，請存查憑證。  
此致

申辦機構簽章

臺灣集中保管結算所股份有限公司 台照

(請蓋經濟部商業司印鑑式樣)