

臺灣集中保管結算所股份有限公司
保險業投資資本工具查詢平台印鑑卡

機構名稱： _____

機構代號： _____ (集保結算所填寫)

本機構願憑下列印鑑式樣，共 _____ 式，任憑 _____ 式，辦理保險業投資資本工具查詢平台相關事宜。

印 _____ 鑑 _____ 式 _____ 樣

--

負責人章：

--

公司章/機構章：

--

申請日期： 年 月 日
停用日期： 年 月 日
啟用日期： 年 月 日

備註：

申請日期、停用日期及啟用日期由集保結算所填寫。

15510075
