预留印鉴卡

东吴基金管理有限公司　　启用日期：　　年　月　日

基金账号：	开户日期：　　年　月　日
户　　名：	联 系 人：
办公地址：	电　　话：
预留印鉴： （请居中清晰盖章）	单位公章： （本公章系证明我单位预留印鉴有效）

经办：　　复核：

注意：预留印鉴为公章、私章各一枚，如私章非法定代表人，需提供法定代表人授权委托书。

更换印鉴通知书　（新开户免填） 东吴基金管理有限公司： 　　我单位定于　　年　月　日起启用新印鉴，特此通知。	本公章系证明我单位预留印鉴有效：
	单位公章：

经办：　　复核：

版本号：201706-A05