○○発第　　　　号

令和　　年　　月　　日

　近　畿　厚　生　局　長　様

○○第○○○○号

基金番号を記入する

○○府○○市○○区○○町○○番○号

○　○　　　年金基金

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○　○　○　○

公印の届出について

　下記のとおり印影を届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別 | 印　　影 |
| 基金印 |  |
| 理事長印 |  |