附件

报名意向函

山东省人力资源和社会保障厅：

根据贵厅发布的《关于新增职业年金计划的公告》，经研究，我公司确定参加山东省职业年金新增计划受托人评选。

报名单位（盖章）：

法定代表人（签字）：

2025年 月 日