**《 运营商信息对接申请表 》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*单位名称 |  | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| \*法定代表人 |  | | | \*手机号码 | |  | 公司电话 |  |
| \*后台接收邮箱 |  | | | | | | 公司传真 |  |
| 注册资金 |  | | | | 税务登记号 | |  | |
| 营业执照注册号 |  | | | | 组织代码 | |  | |
| \*开户银行 |  | | | | \*银行账户 | |  | |
| \*财务负责人 |  | | \*手机号码 | |  | | \*财务QQ |  |
| 推荐人 | A：分销商B：网络媒体 C：渠道专员 | | | | | | | |
| 开户专员 |  | | | | \*开户岗QQ | |  | |
| \*手机号码 |  | | | | 办公号码 | |  | |
| 申请单位承诺  本公司已认真阅读《运营中心合作协议》，并愿意遵守补充协议及积交所（海南）交易平台其他相关规定，并对本公司的经营活动承担一切法律责任。  单位盖章：  法人代表（签字）：    申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 以下由积交所（海南）交易平台填写 | | | | | | | | |
| 审核意见 | | 盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| \*单位名称 | |  | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |