**开户信息表**

我公司申请成为苏交网会员，承诺遵守贵司相关业务规则，在诚实信用原则下参

与交易、交割业务，履行交易、交割义务。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 公司名称 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 会员账号 |  | 6-16 位字母、数字；若账号重复，系统会自动 | |
|  |  | 加上数字后缀；以实际开户为准。 | |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 业务联系人 |  | 手机号码 |  |
|  |  | （用于接收平台服务短信） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 财务联系人 |  | 手机号码 |  |
|  |  | （用于接收银行资金短信） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 固定电话 |  | 传真号码 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | QQ 号码 |  | 电子邮箱 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 联系地址 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 银行账号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 开户行名称 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1、我司承诺上述资料信息完整无误，如有变更，将及时通知苏交网。  2、我司委托业务联系人或财务联系人办理此业务，授权业务联系人或财务联系人办理相关业务、接收相关业务信息。  3、我司授权苏交网将此信息发送给合作结算银行，办理相关结算手续。  4、我司遵守诚实信用原则，合法合规地开展业务，承诺承担一切责任。 | | | | |

申请会员（盖章）：

日期： 年 月 日



业务咨询电话：0512-58308888