|  |
| --- |
| **新湖期货** |
| **交割申报管理系统申请/注销申请表(客户)** |
| **申请人填写** |
| 资金帐号 |  | 业务类型 | 申请□ | 注销□ |
| 单位名称 |  |
| 营业执照号码 |  |
| 邮寄地址 | 　 |
| 经办人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **本单位授权上述经办人办理交割申报管理系统开户/注销事宜,并承诺陈述事由和提供资料真实有效。** |
|  法定代表人或申请单位盖章： 合法授权人签字：  申请日期： 年 月 日 |
| **新湖期货有限公司审核意见** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  | 　 |
| 经办人: | 　 | 　 | 审核日期: 年 月 日 |