|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新湖期货有限公司** | | | | | | |
| **交割申报管理系统用户变更申请表** | | | | | | |
| **申请人填写** | | | | | | |
| 资金帐号 |  | | 业务类型 | 遗失补领□ | | 密码重置□ |
| 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变更事宜,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 | |