

密码重置申请表

公司名称			
会员号		席位号	
联系人		联系电话	
<p>因本公司_____缘故， 故申请重置交易帐号（ ）的密码。</p> <p style="text-align: center;">负责联系人：</p> <p style="text-align: center;">申请公司公章：</p> <p style="text-align: center;">法人代表签章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
以下信息为交易中心填写			
交易管理部	1, 审批意见		
	<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>1, 开通操作 MAC 绑定： 2, 开通反馈 会员号： 席位编码： 客户编码： 交易员帐号：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

注：一式二联，第一联市场拓展部，第二联交易商留存。