银行结算账户信息变更/预留印鉴变更申请

中国工商银行股份有限公司苏州工业园区支行/分理处：

我单位（户名）：苏州钰纬医疗器械有限公司

账号：1102020309000593377

由于 法人变更 原因，申请办理以下第 项变更：

1、结算账户客户信息变更；2、结算账户信息变更；3、预留印鉴变更

预留印鉴变更请填写如下内容：

新预留印鉴自 年 月 日启用，原预留印鉴同时失效（预留印鉴更换以前已签发的票据在规定有效期内仍有效），由于更换预留印鉴及户名变更申请保留原账号可能引起的经济纠纷，责任由本单位承担。

盖有原预留印鉴的空白重要凭证收回情况（可附表）：

请勾选（如需要）：

本单位无法交回或无加盖原预留印鉴的空白重要凭证，由此引起的一切损失由本单位自行承担。（ ）

本单位由于 原因，无法提供 1.原预留公章/2.原财务专用章/3.原个人签章/4.原个人签章所有人出具的书面申请/5.原个人签章所有人的身份证件，由此引起的一切损失由本单位自行承担。（ ）

以上申请请予以办理。

单位公章：

法定代表人（单位负责人）签章：

申请日期： 年 月 日

预留印鉴相关事宜承诺书

我公司由于_____，不能在3个工作日内将新印鉴卡交还,现公司承诺于_____年____月____日前将新印鉴卡加盖完毕后,由原授权委托人 [illegible] 证件类型 身份证 证件号码 [illegible] 交还至工商银行苏州工业园区支行。

单位名称：[illegible]

账号：[illegible]

单位公章：

法定代表人签字或盖章：

单位办公地址确认书

本单位 苏州铭纬医疗器械有限公司，确认

苏州市工业园区唐龙路70号一号楼201室.

为办公地址，有单位门头，有办公场景，有租赁合同，可上门拍照。

拍照联系人：[illegible]

联系电话：[illegible]

公章

法人章

授权书

中国工商银行股份有限公司 苏州园区 支行/分理处：

本人特授权本单位员工 付文宝 （证件类型 身份证 证件号码 372301198903042874

代为办理我单位（户名）：苏州钰纬医疗器械有限公司 ，

账号：1102023090015933 7 P，以下第 项银行业务：

项目序号	项目名称	勾选	项目序号	项目名称	勾选
1	人民币银行结算账户开立手续		10	申请支付密码器	
2	人民币银行结算账户变更手续		11	支付密码器加载	
3	人民币结算账户销户手续		12	支付密码器变更（增加、减少账户）	
4	银行印鉴预留手续		13	支付密码器注销（改为图章印鉴）	
5	银行印鉴变更手续		14	支付密码器重置解锁	
6	人民币结算账户密码变更		15	支付密码器恢复启用	
7	申请注册企业网上银行		16	开通支付密码单手续	
8	申请变更企业网上银行有关事项		17	其它业务	
9	企业网上银行客户证书领取		18	其它业务	

法人代表签章不作为单位银行预留印鉴的，须填写以下授权信息（被授权人为空项的请划线或注明“空项”字样）

授权以下人员个人印章或签名可作为本单位银行预留印鉴：

1、姓名 身份证件号码 ；

2、姓名 身份证件号码 ；

3、姓名 身份证件号码 。

预留印鉴卡正面“法定代表人（负责人）或授权代理人签名确认启用印章”的签名过程经授权代理人在银行当面签字确认后有效。对于由此产生的一切经济责任纠纷，由本单位负责！

本授权有效期至 年 月 日。

单位公章：

法定代表人（单位负责人）签章：

单位预留印鉴（企业网银业务需加盖）：

授权日期： 年 月 日

ICBC 中国工商银行 变更银行结算账户申请书

银行打印

账户名称				
开户银行代码			账号	
账户性质	基本（ ） 专用（ ） 一般（ ） 临时（ ）			
资金性质			有效期至 年 月 日	
开户许可证核准号				
变更事项及变更后内容如下：				
账户名称			电话	
地址			邮政编码	
组织机构代码			有效期至	年 月 日或长期（ ）
税务登记证（国税）编号			有效期至	年 月 日或长期（ ）
税务登记证（地税）编号			有效期至	年 月 日或长期（ ）
注册资金金额				
证明文件种类				
证明文件编号			有效期至	年 月 日或长期（ ）
经营范围				
法定代表人（ ）	姓名		证件种类	
单位负责人（ ）	证件号码		有效期至	年 月 日或长期（ ）
	固定电话		手机	
关联企业	变更后的关联企业信息填列在“关联企业登记表”中			
上级法人或主管单位的基本存款账户核准号				
上级法人或主管单位的名称				
上级法人或主管单位法定代表人或单位负责人	姓名			
	证件种类			
	证件号码			
上市公司标识	境内上市（ ） 境外上市（ ） 境内外上市（ ）			
企业性质	是否本国企业	是（ ） 否（ ）		
	跨国企业（ ） 集团企业（ ） 进出口贸易企业（ ）			
财务主管人	证件号码		有效期至	年 月 日或长期（ ）
	固定电话		手机	
控股股东	姓名		证件种类	
	证件号码		有效期至	年 月 日或长期（ ）
授权办理业务人员	姓名		证件种类	
	证件号码		有效期至	年 月 日或长期（ ）
	固定电话		手机	
账户属性：	通存标志：		通兑标志：	
账户密码：修改（ ）重置（ ）	印鉴方式：密码单（ ） 图章印鉴（ ） 密码器（ ） 其他（ ）			
对账单批量打印方式：不打印（ ）按月（ ）其他（ ）			控制账号：	
			收息账号：	

本存款人申请变更上述银行账户内容，并承诺所提供的资料真实、有效。	开户银行审核意见：	人民银行审核意见：
	经办人（签章）	经办人（签章）
存款人（签章） 年 月 日	开户银行（签章） 年 月 日	人民银行（签章） 年 月 日

填写时请阅读背面的“填写说明”。

第一联 开户银行留存联

210×285 2012年3月版