ICBC 中国工商银行

预留印鉴卡

№320004426329

户名	苏州钰纬医疗器械有限公司					账号	1102020309141061844		
业务类型	☐开户 ☑变更	币种	☐人民币 ☑美元 ☐港币 ☐其它（ ）			启用日期	20 年 月 日	注销日期	20 年 月 日
办理人	☐法定代表人（单位负责人） ☐授权代理人		证件类型	身份证	证件号码	371324198603042874		手机	15850257679
								电话	15850257679

预留签章（公章或财务专用章，加个人签章） 财+新

开户（见证）网点	经办		主管	

声明与承诺：我单位确认本预留印鉴卡所载信息准确无误，预留签章栏所列（ ）枚章的预留签章均真实有效。贵行凭上述公章或财务专用章加个人签章可为我单位办理相应业务（开户协议等另有约定的除外）。凡使用与上述预留签章样式相符之签章办理的业务，均由我单位承担全部法律后果与责任。

法定代表人(单位负责人)或授权代理人签名： 20 年 月 日

备用联

东港股份有限公司印制 210×148mm

说明：本预留印鉴卡一式两联，请在每联预留签章栏居中加盖相同的预留签章，并在上下联骑缝处加盖公章或财务专用章。

----------ICBC 中国工商银行预留印鉴卡----------

ICBC 中国工商银行

预留印鉴卡

№320004426329

户名	苏州钰纬医疗器械有限公司					账号	1102020309141061844		
业务类型	☐开户 ☑变更	币种	☐人民币 ☑美元 ☐港币 ☐其它（ ）			启用日期	20 年 月 日	注销日期	20 年 月 日
办理人	☐法定代表人（单位负责人） ☐授权代理人		证件类型	身份证	证件号码	371324198603042874		手机	15850257679
								电话	15850257679

预留签章（公章或财务专用章，加个人签章） 财+新

开户（见证）网点	经办		主管		建库中心	建档		审核	

声明与承诺：我单位确认本预留印鉴卡所载信息准确无误，预留签章栏所列（ ）枚章的预留签章均真实有效。贵行凭上述公章或财务专用章加个人签章可为我单位办理相应业务（开户协议等另有约定的除外）。凡使用与上述预留签章样式相符之签章办理的业务，均由我单位承担全部法律后果与责任。

法定代表人(单位负责人)或授权代理人签名： 20 年 月 日

采集联

东港股份有限公司印制 210×148mm

说明：本预留印鉴卡一式两联，请在每联预留签章栏居中加盖相同的预留签章，并在上下联骑缝处加盖公章或财务专用章。

中国工商银行_____分行：

我单位在你行开立的账号为_____的账户，因_____需要更换预留签章。现将新预留签章加盖在本预留印鉴卡正面，并自20　年　月　日起启用，原预留签章同日失效。但我单位在新预留签章启用日以前签发的票据、结算凭证仍有效，请贵行在你行规定的付款期内（加票据传递时间）按原预留签章予以支付。原预留印鉴卡请予注销。

法定代表人（单位负责人）或授权代理人签章：

20　年　月　日

原预留签章（公章或财务专用章，加个人签章）　财十旧

旧预留印鉴卡附入传票日期：

20　年　月　日

备注	

备用联

中国工商银行_____分行：

我单位在你行开立的账号为_____的账户，因_____需要更换预留签章。现将新预留签章加盖在本预留印鉴卡正面，并自20　年　月　日起启用，原预留签章同日失效。但我单位在新预留签章启用日以前签发的票据、结算凭证仍有效，请贵行在你行规定的付款期内（加票据传递时间）按原预留签章予以支付。原预留印鉴卡请予注销。

法定代表人（单位负责人）或授权代理人签章：

20　年　月　日

原预留签章（公章或财务专用章，加个人签章）　财十旧

备注	

采集联