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：1102020309000597337

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：

申请日期： 年 月 日

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元路20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：15850257671

公章

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 付文宏 （证件类型 身份证 证件号码 37132419863042874

代为办理我单位（户名）：苏州钰德医疗器械有限公司 ，

账号：1102020309000159337P，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：

单位预留印鉴（企业网银业务需加盖）：

授权日期： 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：

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	苏州钰纬医疗器械有限公司				
开户银行代码	102305002037	账号	1102020309000593379		
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	J2050025317902				
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	陆启华	证件种类	港澳台居民往来通行证	
单位负责人（ ）	证件号码	00608821	有效期至	2029 年 4 月 日或长期（ ）	
	固定电话	18051763586	手机	18051763586	
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	付文东	证件种类	身份证
	证件号码	371324198603042874	有效期至	2037 年 3 月 13 日或长期（ ）
	固定电话	15850257679	手机	15850257679
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	开户银行（签章） 年 月 日	人民银行（签章） 年 月 日

苏州钰纬医疗器械有限公司 财务专用章 320504292472?

第一联 开户银行留存联

210×285

2012年3月版

填写时请阅读背面的“填写说明”。