机构（居间）密码重置申请表

<table>
<tr><td>名 称</td><td></td><td>机构（居间）代码</td><td></td></tr>
<tr><td>资金账号</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>组织机构编码/身份证号码</td><td></td><td>营业执照注册号</td><td></td></tr>
<tr><td>法人姓名</td><td></td><td>法人身份证号码</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">密码重置原因：

法定代表人：　　申请单位盖章：　　申请日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属会员单位意见（盖章）：

经办人：</td></tr>
<tr><td colspan="4">交易中心审批意见：

经办人：　　操作日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">处理结果：

处理人：　　处理日期：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>