附件1

苏州银行业协会入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人或主要负责人 |  | 联系人 |  |
| 营业地址 |  | 联系电话 |  |
| 金融许可证号 |  | 营业执照号 |  |
| 外国（地区）企业常驻机构登记证号 |  | 邮政编码 |  |
| 申请内容 |  自愿加入苏州银行业协会，参加协会的活动，拥护协会章程，履行会员的权利、义务。并附：《金融许可证》、《工商营业执照》复印件各一份。特此申请。法定代表人或主要负责人： 公章：  （ 签 字 ） 年 月 日 |
| 单位简介 |  |
| 审核意见 |  年 月 日 |

说明：1.苏州银行业协会地址：苏州市金山东路16号，联系电话：68639553，邮政编码：215011；

2.表内“联系人”一般填办公室主任，“联系电话”一般填办公室电话。