# 会员号码申请书

上海永龙宝国际货物运输代理有限公司
上海市闵行区春申路2328号6号
TEL:86-21-60198377　FAX：86-21-60198370

申请者已阅读完并同意上海永龙宝国际货物运输有限公司所定的《运输服务相关条款》，根据已签署的《业务委托合同》的内容申请会员号码。

*请填写下面粗线框里的内容，并附上《营业执照》(副本）影印本。

| 申请日期 | 年　　月　　日 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 法人资料 | 公司名 | （中文）<br>（盖章） | | |
| | | (英文） | | |
| | 法人代表 | | 身份证号码 | |
| | 公司地址 | | | |
| | Tel | | Fax | |
| | 注册日期 | | 员工人数 | |
| | 主要业务 | | Website | |
| 结算 | 使用银行 | | 银行帐号 | |
| | 结算期限 | □月结　□COD　□预付 | 账单方式 | □E-mail　□Fax　□邮寄 |
| | 付款负责人 | | 部门/职位 | |
| | 手机号码 | | E-mail | |
| 出货 | 姓名 | | 部门/职位 | |
| | 手机号码 | | E-mail | |

*以下由本公司填写

| | | | |
|---|---|---|---|
| 会员号码 | | 营业担当 | |
| 信用额度 | RMB | 报价NO. | |
| 说明 | S　A　B　C　D　　附加文件；□公司简介　□HP　□身份证影印本　□其他（　　） | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| REMARK | | 财务 | 请求 | 营业课长 |
| | | | | |