

## 客户重新识别信息登记表（机构版）

填表日期：          年    月    日

资金帐号		客户名称	
联系电话		联系地址	
固定电话		邮编	
营业执照号		证件有效期限	
组织机构代码证号		证件有效期限	
税务登记证号		注册资本	
法定代表人		证件类型/证件号码	
控股股东 / 实际控制人			
所属行业是否与期货交易品种有关	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	期望参与的期货交易业务	投机 <input type="checkbox"/> 套利 <input type="checkbox"/> 套保 <input type="checkbox"/>
客户签字（加盖公章）：	经办人签字：		