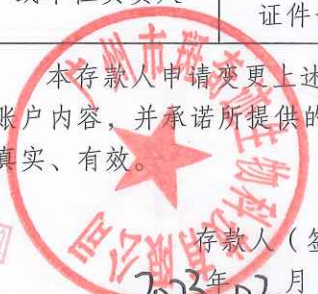


变更银行结算账户申请书

账户名称	广州市班奇迹生物科技有限公司		
开户银行代码	103581006376	账号	44063701040014976
账户性质	基本(√) 专用() 一般() 临时() 个人()		
开户许可证核准号	J5810174960701		
变更事项及变更后内容如下:			
账户名称			
地址			
邮政编码			
电话	18666098515		
注册资金金额			
证明文件种类			
证明文件编号			
经营范围			
法定代表人或单位负责人	姓名	周小燕	
	证件种类	身份证	
	证件号码	430524197810041761	
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		
 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。 存款人(签章) 2023年02月10日	开户银行审核意见:  经办人(签章) 开户银行(签章) 2023年2月10日	人民银行审核意见: 经办人(签名) 人民银行(签章) 年 月 日	

第一联 存款人留存

填表说明:

1. 存款人申请变更核准类银行结算账户的存款人名称、法定代表人或单位负责人的,中国人民银行当地分支行应对存款人的变更申请进行审核并签署意见。
2. 带括号的选项填“√”。
3. 本申请书一式三联,一联存款人留存,一联开户银行留存,一联中国人民银行当地分支行留存。