

中征应收账款融资服务平台
机构用户密码重置申请表

申请机构填写	机构名称			
	用户登录名			
	经办人姓名		经办人所在部门	
			联系电话	
	接收新密码电子邮箱			
	申请机构（公章）	年 月 日 (盖章)		
中征登记公司填写	业务经办人意见			
	部门负责人意见			