

变更通知书

NOTICE OF CHANGE



TO: MIZUHO BANK (CHINA) .LTD.
 致: 瑞穗银行(中国)有限公司

Application Date 申请日	YY年	MM月	DD日
-------------------------	-----	-----	-----

PLEASE FILL OUT THICK LINED BOXES IN BLOCK LETTERS AND MARK WITH WHERE PERTINENT 请填写粗线框内的各栏并在相应的格子内以√符号表示

I/WE HEREBY NOTIFY YOUR BANK OF CHANGES RELATING TO THE DESCRIBED ACCOUNTS AND IN ANY OF BUSINESS WITH YOUR BANK.

Expected Date of Change 申请变更日期	YY年	MM月	DD日	THE DATE OF CHANGE IS SUBJECT TO THE ACTUAL OPERATION DATE OF YOUR BANK. 变更日期以贵行实际操作之日为准。
-----------------------------------	-----	-----	-----	--

Customer Name 客户全称	
-----------------------	--

[A]	Seal/Signature 印鉴信息	
<input type="checkbox"/> Change of Customer Name 客户中英文名称变更 <input type="checkbox"/> Change of Legal Person/Authorized/Attorney Signature 法定代表人/授权人/代理人签字变更 (Please Refer to New Signature Card) (在贵行新的印鉴卡中表示) <input type="checkbox"/> Change of Business Seal/Signature 预留银行公章、印鉴变更 <input type="checkbox"/> Change of Loans/Guarantees Signature 授信印鉴变更		
*	内容	
*	须全项填写	
*	若账号数目较多, 可另附清单	

[B]	Important 重要信息	
<input type="checkbox"/> Change of Doc No 客户证照号码、个人身份证件变更 <input type="checkbox"/> Change of ID 法定代表人/授权人/代理人身份证件变更 <input type="checkbox"/> Change of Investor/Beneficiary owners 投资方、受益所有人信息变更(包括受益人证件号码) <input type="checkbox"/> Change of Registered Address/Capital/Business Category 注册地址变更、注册资本变更、经营范围变更 <input type="checkbox"/> Change of Validity of Business License 营业执照有效期变更 <input type="checkbox"/> Change of Mail Address/Receiver/Mobile Phone No. 邮寄地址/收件人/收件人手机变更 <input type="checkbox"/> Change of VAT 增值税信息变更 <input type="checkbox"/> Change of other items 其他项目变更		
*涉及客户变更客户中文名称、法定代表人姓名、邮寄联系电话或收件人手机(与企业名录中联系电话一致时)、注册地址时, 名录内企业是否需要我行同步变更企业名录内信息? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (请在方框内进行勾选)		

[*] The change details and signature/seal 变更详细内容及签章信息 *国话根据境内区号/境外国家号+电话(+分机号(如有))规则填写

Former 变更前	After 变更后
------------	-----------

Former 变更前英文注册地址(非必填项) After 变更后英文注册地址(变更注册地址时*为必填项)
 请注意: 括号内的数字表示该项目允许填写的最大字数限制, 包含字母、符号、空格。

	*国家/地区 Country/Region *城市(35) Town Name 省/州(35) Country Sub Division 行政区名(35) District Name 城镇位置(35) Town Location Name 路名(含门牌号)(70) Street Name 楼栋名(35) Building Name 楼栋号(16) Building Number 单元(70) Department 楼层(70) Floor 房间号(70) Room 邮政信箱(16) Post Box 邮政编码(16) Post Code 地址补充/其它(140) Addressline *此项请填写补充内容, 请勿重复填写以上英文地址项已有内容
--	--

Legal Person/Authorized/Principal Signature/Seal 法定代表人/授权人/本人签字/签章	Company's Seal 公章
---	-------------------

*根据当局要求, 必须与客户的法人或财务负责人进行电话确认变更信息				
职位	姓名	固定电话	手机	
法定代表人/首席代表				
财务负责人				

BANK USE ONLY 银行专用	信息变更电话确认
	确认人 签章 确认时间

<input type="checkbox"/> 上门见证 地点: 客户会议室 <input type="checkbox"/> 柜面接待 <input type="checkbox"/> 第三方识别					
客户方	银行方	银行方	日期/时间	客户方	银行方
			地点:		