交易商密码重置申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请重置密码类型 | □交易密码 □资金密码 |
| 交易商名称 |  |
| 交易商账号 |  |
| 证件类型 | □身份证 □组织机构代码 □其他 |
| 证件号码 |  |
| 本机构（人）系国际冷链商品交易中心 号市场合作机构交易商，因 特申请密码重置，望予以办理。 申请人（经办人）： 机构（签章）  日期： 年 月 日 |
|  市场合作机构审批意见：  经办人： 市场合作机构（签章）  日期： 年 月 日 |

国际冷链商品交易中心提示您：

为保障您的交易安全和资金安全，请在密码重置后进行修改！