|  |
| --- |
|  **“佰通支付”缴费终端申请表** |
| **申请人信息** |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 年 龄 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 身份证号 | 　 | 手 机 | 　 |
| 联系地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| E－Mail | 　 | 固定电话 | 　 |
| **布放地点基本信息** |
| 申请布放地点详细地址、店面名称 | 　 |
| 申请布放地点目前的经营业务、经营状况说明 | 　 |
| 店面性质 | □自用 □租用 | 租赁期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 使用环境 | □自助 □有人值守 |
| 设备专用号码 | 　 | 营业时间 | 　 |
| 经营方式 | □自营店 □加盟店 □其他 | 店面总面积 | 平方米 |
| 网点布放条件 | 网通后付费电话（有□ 无□） 电源（有□ 无□） 营业执照（有□ 无□） 场地证明（有□ 无□） 安装门头条件（有□ 无□） |
| 申请布放地点周边银行及银行网点数量进行描述 | 　 |
| 如审查合格，准备何时布放 | 　 |
| 申请表填写说明：1、本人同意解决所有及任何因向申请公共缴费服务终端布放而产生的争论或异议。2、本人在申请中所陈述的一切情况均属实，本人也阅读、理解并同意以上所有陈述。3、本人知道青岛百森通集团有限公司作为青岛市公共缴费服务的业务执行机构，将依据本人提供的上述信息进行审查，本人愿意承担一切和上陈述所不符而带来的后果。4、本人同意青岛百森通集团有限公司，有权对申请材料自行裁量，对未被采纳之申请，可不答复。 |
| 签章: | 填表时间: | 推荐人： | 执行人: |
| 　 |
|  请将填好的表格E—mail至：services@bestone-china.com 或传真至（0532）80976729，收到后我们将与您进一步联络。  |
|  |  |  |  |  |  |  |