|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **营销合作伙伴资格申请表** | | | |
| 公司全称 |  | | |
| 办公地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 人员数量 |  | 实缴资本 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 公司简介 |  | | |

需提交以下材料：

1、营业执照

2、开户许可证

3、法人身份证复印件

**报名材料承诺函**

我司申请成为贵司营销合作伙伴，开展相应业务，特此作出以下承诺：

以上提供信息真实准确，并严格履行犀维网制定的管理办法及相关要求。

单位公章：

日 　 期：