

天津文化艺术品交易所艺术品份额发售代理商招募报名表

应征方案编号（此项由主办方填写）		
应征方名称（与营业执照正本一致）		
应征方代理人姓名		
应征方代理人身份证号码 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
省市	区县	电子邮箱
通讯地址		邮政编码
移动电话：		传真（请注明城市区号及分机号）：
固定电话（请注明城市区号及分机号）：		
提交文件清单：		
应征方承诺已阅读并接受《天津文化艺术品交易所艺术品份额发售代理商招募公告》的全部内容，并对所提交的相关资料真实、准确、完整负法律责任。		
签 名： _____ 日 期： _____		
备注： 1. 请附应征方营业执照副本复印件并加盖机构公章。 2. 请附代理人有效身份证明文件复印件并加盖机构公章。		
咨询电话： 400-822-7777 传 真： 022-58308187 邮 箱： fxss@tjcae.com 天津文化艺术品交易所官方网站： www.tjcae.com		

空白表格复印有效