|  |  |
| --- | --- |
| **申请****信息** | 公司名称： |
| 公司社会统一信用代码： |
| 被授权人 | 姓名： |  | 职务： |  |
| 电话： |  | 邮箱： |  |
| 身份证号： |  |
| 授权范围： | 仅代表我公司办理临沂市阳光采购服务平台账号重置事宜。 |
| 申请类型 | ☑账号密码重置 |
| 账号信息 |  |
| 申请原因 |  |
| **公司****承诺** | 我公司郑重承诺：以上信息真实有效，我公司将妥善使用和保管平台账号及密码，并对使用平台过程中进行的行为操作和发生的事件负责。 公司名称（公章） 年 月 日 |
| **其他****说明** |  |

临沂市阳光采购服务平台账号重置申请表

**所需附件材料：**公司营业执照扫描件、被授权人身份证扫描件。