附件

江苏省综合金融服务平台接入申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 联系人 | *必填* | 联系电话 | *必填* |
| 电子邮箱 | *必填* | 通信地址 | *必填（公司地址）* |
| “中小企业金融支持中心”筹备情况 | *公司成立时间、公司简介、业务范围、获得资质等信息；*  *注册资本及股东情况；*  *公司业务开展情况介绍，包含目标客户、业务规模、业务范围（覆盖江苏哪些地区，多填写几个）、风险防控等内容。*  （企业盖章）  年 月 日 | | |

（本表一式三份）