PRINT CLEAR SAVE AS

MIZUHO

变 更 通 知 书

NOTICE OF CHANGE

TO: MIZUHO BANK (CHINA) .LTD.
致：瑞穗银行（中国）有限公司
PLEASE FILL OUT THICK LINED BOXES IN BLOCK LETTERS AND MARK WITH WHERE PERTINENT 请填粗线框内的各栏并在相应的格子内以√符号表示

Application Date 申 请 日	YY年 MM月 DD日

I/WE HEREBY NOTIFY YOUR BANK OF CHANGES RELATING TO THE DESCRIBED ACCOUNTS AND IN ANY OF BUSINESS WITH YOUR BANK.
本人/本公司在此通知贵行涉及本人/本公司在贵行各项业务中下述信息作以下变更。

	YY年	MM月	DD日	
Expected Date of Change 希望变更日期				THE DATE OF CHANGE IS SUBJECT TO THE ACTUAL OPERATION DATE OF YOUR BANK. 变更日期以贵行实际操作之日为准。
Customer Name				
客户全称				

[A] Seal/Signature 印鉴信息

★内容须全项填写

- ☐ Change of Customer Name 客户中英文名称变更
- ☐ Change of Legal Person/Authorized/Attorney Signature 法定代表人/授权人/代理人签字变更 (Please Refer to New Signature Card) (在贵行新的印鉴卡中表示)
- ☐ Change of Business Seal/Signature/Loans/Guarantees Signature预留银行公章、印鉴变更/授信印鉴变更

Account No. 账号信息	RMB 人民币	Foreign Currency 外币	Currency币种
*If there're many accounts, please make a list as attachment *若账号数目较多，可另附清单	H10- -	F15- -	

[B] Important 重要信息

前★中非必填

- ☐ Change of Doc No 客户证照号码、个人客户证件变更
- ☐ Change of ID 法定代表人/授权人/代理人身份证件变更
- ☐ Change of Investor/ Beneficiary owners 投资方、受益所有人信息变更（包括受益人证件等号码）
- ☐ Change of Registered Address/ Capital/Business Category 注册地址变更、注册资本变更、经营范围变更
- ☐ Change of Validity of Business License 营业执照有效期变更
- ☐ Change of Mail Address/ Receiver/ Mobile Phone No. 邮寄地址/ 收件人/收件人手机变更
- ☐ Change of VAT VAT信息变更
- ☐ Change of other items 其他项目变更

★涉及客户变更客户中文名称、法定代表人姓名、邮寄联系电话或收件人手机（与企业名录中联系电话一致时）、注册地址时，
名录内企业是否需要我行同步变更企业名录内信息？ ☐ 是 ☐ 否 （请在方框内进行勾选）

★ The change details and signature/seal 变更详细内容及签章信息 *固话根据境内区号/境外国家号-电话(*分机号(如有))规则填写

Former 变更前	After 变更后

Former 变更前英文注册地址（非必填项）	After 变更后英文注册地址（变更注册地址时*为必填项） 请注意：括号内的数字表示该项目允许填写的最大字数限制，包含字母、符号、空格。
	*国家/地区 Country/Region
	*城市(35) Town Name
	省/州(35) Country Sub Division
	行政区名(35) District Name
	城镇位置(35) Town Location Name
	路名（含门牌号）(70) Street Name
	楼栋名(35) Building Name
	楼栋号(16) Building Number
	单元(70) Department
	楼层(70) Floor
	房间号(70) Room
	邮政信箱(16) Post Box
	邮政编码(16) Post Code
	地址补充/其它(140) Addressline *此项可填写补充内容，请勿重复填写以上英文地址项已有内容

Legal Person/Authorized/Principal Signature/Seal 法定代表人/授权人/本人签字/签章	Company's Seal 公章

*根据当局要求，必须与客户的法人或财务负责人进行电话确认变更意愿

职位	姓名	固定电话	手机
法定代表人/首席代表			
财务负责人			

BANK USE ONLY 银行专用

信息变更电话确认		
确认人		签章
确认时间		

☐上门见证 地点：客户会议室 ☐ 柜面接待 ☐第三方识别

客户方	银行方	银行方	日期/时间	客户方	银行方	银行方	日期/时间
							地点：

VERIFIED

业务科			
变更日期			
APPR.	CHECK	MADE	