|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **上海市经营性民办教育培训机构学杂费专用账户信息申请函**  申请业务类型：□开户 　 □续约 　 □变更信息　　　□销户   |  |  | | --- | --- | | 机构名称: | 行业主管部门： | | 办学许可证号码: | 办学许可证有效期: | | 营业执照号： | 登记管理机关： | | 组织机构代码证号码: | 机构信用代码证: | | 开办资金/注册资金: | 基本存款账户开户银行： | | 法人代表: | 证件号码： | | 办学地址: | 联系电话: | | 学习保障资金缴存余额: 万元 （注：本单位上年度学费收入总额： 万元）  撤销账户原因  1：  2：  3： | | |   **经营教育培训机构（公章）＿＿＿＿＿日期＿＿＿＿＿＿＿＿** ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  **审批管理部门审核意见：**  **经审核，情况属实**  **审批管理部门（公章）＿＿＿＿＿＿＿＿**  **经办人（签名）＿＿＿＿日期＿＿＿＿＿**  **＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  以下由银行填写  开户机构： 地址：  存取专用账户户名: 账号：  学习保障金账户户名: 账号：  **银行业务章　　　　　　日期** |