|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |