



CTP 次席系统关闭申请表

资金账号	
客户名称	
所属营业部 (部门)名称	
客户须知	<p>尊敬的客户：</p> <p>申请关闭 CTP 次席系统前您须知晓以下事项：</p> <p>1、关闭 CTP 次席系统后，进行登录交易时您须选择“CTP 主席”站点；</p> <p>2、关闭 CTP 次席系统后，进行银期转账时您须选择“CTP 主席”站点；（即银期转账方法保持不变）</p> <p>3、关闭 CTP 次席系统后，您的资金账号及交易密码、资金密码均不变。</p>
客户承诺	<p>本人/单位已认真阅读上述客户须知，并已知晓关闭后有关登录交易及资金划转方面的规定。本人/单位自愿申请关闭 CTP 次席系统。</p> <p style="text-align: center;">客户签字： (机构客户加盖公章)</p> <p style="text-align: right;">日 期： 年 月 日</p>
期货公司填写	
经办人： 复核人：	
日 期： 年 月 日	