**附件：商户信息登记表 （第二页有模板，请根据模板填写）**

2018年 12月 4日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商户基本信息** | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码/营业执照号码 | | | 915101295696595982 | | | | | |
| 营业名称 | 四川太极大药房连锁有限公司大邑县晋原镇潘家街药店 | | | | 营业地址 | | 四川省成都市大邑县晋原镇潘家街四段356号 | |
| 法人/经营者姓名 | 杜永红 | | | | 法人/经营者身份证号码 | | 510702196208300036 | |
| 法人电话 | 13880583118 | | | | | | | |
| 是否加盟店 | □是 □否 | | | | 加盟品牌 | |  | |
| 企业类型： | 其他有限责任公司分公司 | | | | | 市社保定点医保编码： | | 817004 |
| **移动支付业务信息** | | | | | | | | |
| 业务联系人 | 明登银 | | | | 联系人电话： | | 17318664300 | |
| 联系人邮箱 | tjdyfzgb@163.com | | | | 门店电话： | | 028-62195847 | |
| 财务联系人 | 陈燕 | | | | 联系人电话 | | 028-69515622 15682033196 | |
| 结算账户信息 | 银行卡结算 | 结算账户名称 | | 四川太极大药房连锁有限公司 | | | | |
| 结算账号 | | 2001014210017332 | | | | |
| 开户支行名称 | | 中国民生银行股份有限公司成都分公司 | | | | |
| 银行名称 | | 中国民生银行 | | | | |
| 银行英文简称 | | CMBC | | | | |
| 本单位承诺上述信息内容真实、合法、有效。如果上述信息与真实情况不符，或有任何与法律相抵触的地方，本单位将承担由此产生的一切法律后果及责任。      经 办 人：明登银    日 期：2018年12月4日 | | | | | | | | |

\*红色字体请填完后删除即可