**“校园一卡通”商户信息变更申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **商户名称** |  |
| **变更内容：****商户负责人：** |
| **商户类型** |  餐饮 超市 其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请注明） |
| **负责人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **结算人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **商户详细地点** |  |
| **主管部门意见：**负责人： |
| **财务部门意见：**负责人： |
| **网络与信息化办公室意见：**负责人： |
| **经办人** |  | **变更时间** |  |

备注：本表一式两份，商户按要求填写及主管部门签署意见后交一卡通管理中心，安装完成后一份一卡通管理中心留存，一份交财务处备案。