账户合并申请表

单位账号：9位或者12位

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 并出方 | 并入方 |
| 个人账号 | | 10位或12位 | 10位或12位 |
| 个人姓名 | | 张三 | 张三 |
| 身份证号 | | 220104\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 22010419\*\*\*\*\*\*\*\*\*X |
| 金额 | （大写） |  |  |
| （小写） |  |  |
| 账户合并后金额 | （大写） |  | |
| （小写） |  | |

注：此表空白处需经办人员签名留联系电话，并书写免责声明，即“并出方与并入方个人信息已经过单位核实”，由此产生的任何纠纷均由单位负责”。

单位公章

年 月 日