附件：

第三方合作机构入驻申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 登记证号  （统一社会信用代码） |  | | |
| 机构地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 办公电话 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 机构基本情况 | （可附页） | | |
| 资质能力介绍 |  | | |
| 参与“湘信贷”平台的  计划设想 |  | | |
|  | 本机构保证上述内容均如实填写，并将严格按照要求开展合作。  申请机构（盖章）  年 月 日 | | |