

# 短号码申请表

申请单位					
注册地址				所在区县	
办公地址				邮政编码	
法人代表			联系电话		
设备安装地址					
业务联系人			联系电话		
手机			E-mail		
申请短号码用于何种业务					
业务性质		<input type="checkbox"/> 电信业务			
		<input type="checkbox"/> 客户服务中心			
经营电信业务 许可证编号			批准 时间		截止 时间
最近年检时间					
受理时间			用户提交完备申请材料日期		
备注：					

申请单位盖章：

年 月 日