# 人民币跨境支付系统直间参业务关系变更申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 直接参与者全称  （中英文） |  | |
| 直接参与者CIPS行号 |  | |
| 间接参与者全称  （中英文） |  | |
| 间接参与者CIPS行号 |  | |
| 变更类型 | □新增关系 □撤销关系 | |
| 间接参与者意见 | **申请机构承诺事项:**  *我单位承诺所提供的全部申请材料真实、准确、完整、合规。*  意见：  机构公章：  法定代表人或其授权人签章：  日期： | 经办人：  电话：  日期： |
| 提交申请材料的直接参与者意见 | 意见：  机构公章：  法定代表人或其授权人签章：  日期： | 经办人：  电话：  日期： |
| 填表说明：   1. 境内机构请填写电子版后签字并盖章，境外机构请填写电子版后签字或盖章。 2. 带□的选项请打“√”选择。 | | |