

重置密码申请

账户号码:	姓名:
开户电话:	证件号码:
声明: 1. 本人申请贵公司予以审批及办理重置申请。 2. 本人已知悉公司发送密码为本人所知，本人也有责任妥善保管密码，如因个人密码泄露造成的损失由本人承担，与旭隆金業无关。 3. 本人上述填写资料真实无误，如因资料填写错误导致的任何损失均由本人自行承担，与旭隆金業无关。 账户持有人: _____ 申请日期: _____	
请附身份证正面	