

附件

上海商業儲蓄銀行信託業務申訴案件申請表

申訴人：

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
身份證字號		聯 絡 電 話	(日) (夜)
傳 真 電 話		電 子 信 箱	
通 訊 地 址	市/縣 區/鎮/市/鄉 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		
	路/街 段 巷 弄 號 樓之		

申訴內容：

附 件：

聲明事項：申訴人茲聲明以上所述與事實無誤，如有不實致 貴行受有損害者，願負一切法律責任。

<p>受理單位：(單位腰型章)</p> <p>經辦： 覆核：</p>
--

此 致

上海商業儲蓄銀行

申訴人：_____ (親簽或蓋原留印鑑)
(如係未成年人，另須徵得法定代理人簽章同意)

日期：____年____月____日