**大连商品交易所取消保留组合资格申请表（样表）**

填写日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员号 |  | 会员名称 |  | 会员联系人 |  | 会员联系电话 |  |
| 客户号 |  | 客户名称 |  | 客户联系人 |  | 客户联系电话 |  |
| 提交取消保留组合资格申请前，请确保贵司已明确告知客户：自交易所审批通过该客户的取消保留组合资格申请当日结算时起，交易所在结算期间将按照组合优先级顺序对该客户持仓进行自动组合（因此客户结算后的组合持仓与盘中组合持仓可能不同）。 | | | | | | | | |
| 填表说明 | 1、该申请必须为客户的真实意愿  2、客户联系人、联系电话应为真实可用的联系方式，以便交易所向客户进行核查 | | | | | | | |