**Kyligence合作伙伴计划报名表**

说明：

1. 本表格仅用于Kyligence合作伙伴成员报名。填写本表格不代表成为Kyligence合作伙伴。
2. 填写本表格后，请将**本表格和如下资料复印件**作为附件打包发送至partners@kyligence.io。所有文件均需要盖公章。

（1）年度审核后的营业执照（三证合一）

（2）银行开户许可证

（3）法定代表人身份证

（4）公司法人或总经理联系方式（电话、电子邮件、可接收邮件／快递的公司经营地址）

1. Kyligence合作伙伴计划中心审核认证通过后，给予专属编号

---------------------------------------------------------------------

1、【公司全称】：

2、【公司简称】：

3、【公司地址】

 城市：

 详细地址

4、【联系信息】

 姓名：

 职务：

 部门：

 手机：

 固定电话：

 电子邮件：

 微信：

 其他联系方式：

5、【所属行业】（多选）

 □金融

□政府

□电信

□交通

□电力

□能源与石化

□国防与安全

□零售

□卫生

□制造业

□教育

□物流

□电商与互联网

□媒体

其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6、【其他信息】