附件2

上海期货交易所系统测试登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会员情况** | | | | | | |
| 公司名称 |  | | | | 会员号 |  |
| 本次测试  联系人 | 姓名： | | | 电话： | | |
| Email： |  | | | | |
| **参加测试情况** | | | | | | |
| 是否参加系统测试 | | | ☐参加 ☐不参加 | | | |
| 如果不参加测试，请注明原因 | | |  | | | |

填表日期： 填表人：

**此表需加盖公章，在9月10日17:00前通过传真方式发送到上海期货交易所技术中心。技术中心传真：021-68400385**

**谢谢配合。**