# 产品持有人回售申请单

|  |
| --- |
| **产品持有人信息** |
| 产品持有人名称 | 　 |
| 产品持有人地址 | 　 |
| **回售申请信息** |
| 产品账户号码 | 　 |
| 产品代码 | 　 |
| 产品名称 | 　 |
| 持有人名称 | 　 |
| 持有产品份额 | 　 |
| 本次回售份额 | 　 |
| **联系人信息** |
| 姓名 | 　 |
| 电话 | 　 |
| 传真 | 　 |
| 联系地址 | 　 |

 产品持有人（签章）：

 日期：