

IBM 国际护照优先协议

授权的补充站点目录

根据本协议条款，您必须在此《授权的补充站点目录》中列出在按协议项已授权登记和开放的补充站点。在每个补充站点开放前，还必须另行填写并提交一份《登记表》。

在给我们提供书面通知后，您可在任何时候对补充站点进行添加和删除。

请为每个补充站点提供尽可能详尽的信息。其中带 * 号的项目为必填项目。

护照优先协议编号： _____

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

授权签名 _____ 日期 _____

姓名（请工整填写） _____

护照优先协议编号: _____

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	

* 站点名称:	
联系人姓名:	职务:
地址:	
* 市 / 县 / 区:	* 省 / 直辖市:
* 邮编:	* 国家或地区:
电话 / 分机:	传真:
电子邮件地址:	