附件1

申 请 函

广州市番禺区化龙镇人民政府：

根据《2025-2027年化龙镇财政授权支付业务代理银行资格认定工作的通知》，现向贵单位提交资格认定相关申请资料，申请参加2025—2027年广州市番禺区化龙镇财政授权支付业务代理银行工作，并同意按照贵单位及其他监管部门要求，做好广州市番禺区化龙镇授权支付各项服务。

申请人名称（公章）：

申请人负责人（或授权人签名）：

日期：