附件1

**郑商所尿素、短纤期货做市商选拔赛申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | 指定交易编码 |  | |
| 所在会员名称 |  | | | 会员号 |  | |
| 申请品种 |  | | | | | |
| 做市负责人 | 姓名 |  | | | 部门 |  |
| 电话 |  | | | 邮箱 |  |
| 做市联系人 | 姓名 |  | | | 部门 |  |
| 电话 |  | | | 邮箱 |  |
| 做市资格满足情况 | | | | | | |
| 2019□ /2020□财务报告净资产（万元） | | |  | | | |
| 做市系统及开发商 | | |  | | | |
| 最近三年是否存在重大违法违规记录 | | |  | | | |
| 交易岗人员 | | |  | | | |
| 风险控制岗人员 | | |  | | | |
| 技术开发运维岗人员 | | |  | | | |
| 是否具有符合要求的做市交易实施方案 | | |  | | | |
| 是否具有符合要求的内部控制制度 | | |  | | | |
| 是否具有符合要求的风险管理制度 | | |  | | | |
| 本机构承诺做市技术系统的功能和稳健性已经过实盘环境或仿真环境的充分验证，比赛中遵守郑商所各项规定。  申请机构法定代表人签章 申请单位公章  年 月 日 | | | | | | |
| 我司已充分了解该申请单位的做市业务准备情况及郑商所实盘交易比赛规则。经评估，该申请机构可以通过我司柜台系统参与实盘选拔赛。  会员法定代表人签章 期货公司公章  年 月 日 | | | | | | |