北京大学医学部校园卡系统商户设立申请表

商户管理部门（公章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商户名称 |   | 上级商户 |  |
| 商户类型 | □ 餐饮□ 洗浴 □ 商店 □ 其它 | 结算人 |  |
| 详细地点 |   | 联系电话 |  |
| 结算账户 |   |
| 经办人 |  | 联系电话 |  | 商户管理部门负责人 |  |
| 终端设备数量要求 | 名称 | 数量 | 安装地址 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其它需求 |  |
| 商户承诺 | 1. 遵守学校规章制度和校园卡管理的相关规定，不损害持卡人利益；
2. 按规定及时缴纳相关费用，自行承担设备损坏时的维修费用；
3. 网络完好时不脱机营业；如发生脱机消费，应及时上传当日上传流水，因当日不上传流水而造成消费流水丢失，损失由商户自负，造成持卡人损失的，商户负赔偿责任；
4. 因设备故障造成重复交易流水时，服从校园卡管理部门的商户退款处理。

商户负责人（签字）： 年 月 日 |
| **（以下由校园卡运行管理中心填写）** |
| 辅助要求 | （如网络布线工程，费用出资方等） |
| 核定设备 | 名称 | 数量 | 设备出资方或提供方 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 审核人 |  | 审核日期 |  |