附件1

海安市档案中介服务机构备案登记表

填表单位（公章）：　　　　　           填表时间：　    年　  月　  日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |   | 企业性质 |   |
| 注册登记机关名称 |   | 成立日期 |   |
| 注册资本 |   | 注册号 |   |
| 法定代表人 |   | 联系电话 |   |
| 业务联系人 |   | 联系电话 |   |
| 企业住所 |   | 电子邮箱 |   |
| 经营范围 |   |
| 统一社会信用代码 |   |
| 申请机构承诺事项 | 承诺对以上提供的材料真实性负责，并承担因提供不真实材料而产生的法律后果。 申请机构法定代表人： 年 月 日  |
| 以上内容由中介服务机构填写 |
| 备案登记编号 |   （备案登记编号由办理登记的档案部门编制） |
| 备案登记审核意见 |   （公章）       年    月   日 |

**注：**此表一式两份，一份返还中介服务机构，一份办理备案登记的档案主管部门留存。