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。