附件1

宣州经开区第三方机构入驻申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 中介机构名称（盖章） |  |
| 营业执照 | 统一社会信用代码 |  | 注册资本 |  |
| 注册地址 |  | 经营范围 |  |
| 办公地址 |  | 营业期限 |  |
| 资质情况 |  | 资质认定机关 |  | 资质证书编号 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 |  |
| 宣州经开区委托代表人 |  | 联系方式 |  |
| 机构属地 | 本省（ ） 外省（ ） | 宣城市有无固定办公场所 | 有（ ） 无（ ） |
| 申请服务事项名称 |  |
| 备注 |  |