

附录9

单位注册信息表

单位名称（中文）*			
单位名称（英文）*			
所在行政区域*（国标）		所在行业*	
法定代表人/首席代表*		法定代表人/首席代表身份证号/护照号码*	
业务经办部门负责人*		业务经办部门负责人移动电话*	
组织机构代码/统一社会信用代码/批准证书号*		组织机构类型*	
登记机关*		注册资本	
投资国别		单位成立日期	
营业执照或批准文书有效期至*		单位联系电话	
登记办公地址*			
实际办公地址*			
<p>承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容真实性负责，承担相关法律责任，同意许可决定机构根据需要进行补充调查。</p> <p style="text-align: right;">单位盖章 年 月 日</p>			

备注：1. 单位没有专门英文名称的，请用拼音代替；

2. 如授权人事或外事等部门公章，应提交公章授权登记书。