劳务派遣经营许可申请书

申请单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （）新办（）延续 ( )变更（）补证（ ）注销 | | | | |
| 企业名称 |  | | | | |
| 企业类型 |  | | 组织机构代码 | |  |
| 工商注册号 |  | | 工商注册日期 | |  |
| 注册资金 |  | | 经营范围 | |  |
| 注册地区 |  | | 邮政编码 | |  |
| 经营地址 |  | | | | |
| 法定代表人姓名 |  | | 身份证号码 | |  |
| 联系电话 |  | | 联系传真 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 申请事由 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |
| 填表人姓名 |  | 填表日期 | |  | |