

附件 1

# 代理机构申请表

申请时间： 年 月 日

单位全称		法定 代表人	
营业执照号码 (统一社会信用代码)		成立日期	年 月 日
营业期限		注册资金 (万元)	
单位地址		代理机构 等级	
联系人	必须是参保人员	联系电话	
经营范围	<input type="checkbox"/> 招标代理 <input type="checkbox"/> 造价咨询      (可以重复勾选)		
<b>单位资质基本情况</b>			
资质类型	等级	证书编号	许可机关
分支机构全称			
营业执照号码 (统一社会信用代码)		法定 代表人	
分支机构地址		成立日期	年 月 日
分支机构 经营范围		营业期限	
申报单位意见：  本表登记信息属实，所附申报材料真实完整，同意申报。  单位盖章：  法人代表（签字）：  年 月 日			