**分支机构登记（备案）申请书**

|  |
| --- |
| **基本信息（必填项**） |
| 名称 | 汕尾市XX门窗加工厂城区加工部 | 统一社会信用代码（设立登记无需填写） | 914400001234567X |
| 经营场所 |  广东 省（市/自治区） 汕尾 市（地区/盟/自治州） 城区 香洲 街道 XXX 村（路/社区） XXXXXX 号（“经营场所”栏无法按照格式填写的，在横线上填写。）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 联系电话 | 13800138000/0660-8888888 | 邮政编码 | 516000 |
| 隶属市场主体（单位） | 类型 | 公司 □合伙企业 □非公司企业法人 ☑个人独资企业 □农民专业合作社 □其他  |
| 名 称 |  汕尾市XX门窗加工厂  | 统一社会信用代码 | 914401XXXXXXXXX |
| 登记机关 | XX市场监督管理局 | 经营期限 | XX年XX月XX日至XX年XX月XX日 |
| **设立（仅设立登记填写）** |
| 申领执照 | 申领纸质执照 其中：副本 1 个（电子执照系统自动生成，纸质执照自行勾选） |
| 经营范围（根据登记机关公布的经营项目分类标准办理经营范围登记） | 门窗制造加工。（设立时填写，通过经营范围规范表述查询系统https://www.jyfwyun.com/选择经营范围，根据经营范围规范表述填写）（企业申请登记的经营范围中有法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，提交有关的批准文件或者许可证件复印件） |
| 资金数额（分公司除外） |  XX 万元币种 ☑人民币 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 经营期限 | ☑长期 □ 年 |
| **变更登记/备案 非公司企业分支机构改制** |
| 变更/备案/改制事项 | 原登记内容 | 变更/备案/改制后登记内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注：本申请书适用于分公司、营业单位、非公司企业分支机构、、合伙企业分支机构（以上类型包含内资和外资）、个人独资企业分支机构、农民专业合作社（联合社）分支机构申请设立、变更、注销、备案及非公司企业分支机构改制。 |
| **注销(仅注销登记填写)** |
| 注销方式 | □普通注销 □简易注销 |
| 注销原因 | □ 隶属企业（单位）决定撤销。 □ 被依法责令关闭。□ 被登记机关依法吊销或撤销。 □ 其它原因： 如非上述原因需填写具体原因 。 |
| 清税情况 | □已清理完毕 □未涉及纳税义务 |
| 债权债务清理(分公司、个人独资/合伙企业分支机构不填写） | □主管部门或者清算组织负责清理债权债务 □债务清理完结 |
| **负责人信息（仅设立及变更负责人填写）** |
| 姓 名 | 李四 | 国别（地区） | 中国 |
| 身份证件类型 | 身份证 | 身份证件号码 | 440101198808180000 |
| 固定电话 | 0660-8888888 | 移动电话 | 18000180000 |
| 电子邮箱 | Xxx@xx.COM |
| （身份证件复、影印件粘贴处） |
| 拟任负责人签字：张三 20XX 年 XX 月 XX 日 |
| 负责人任免文件经决定，免去 的负责人职务。（设立时无需勾选、填写免职内容）经决定，兹任命 李四 为负责人。 |
| **指定代表/委托代理人（必填项）** |
| 委托权限 | 1、同意不同意□核对登记材料中的复印件并签署核对意见； 2、同意不同意□修改企业自备文件的错误；3、同意不同意□修改有关表格的填写错误；4、同意不同意□领取营业执照和有关文书。 |
| 固定电话 | 0660-8888888 | 移动电话 | 13800138000 |
| （指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处） |
| 指定代表/委托代理人签字：张三 20XX年 XX月 XX日 |
| **☑申请人签署（必填项）** |
| **本申请人和签字人承诺如下，并承担相应的法律责任**：（一）填报的信息及提交的材料真实、准确、有效、完整。（二）使用的名称符合《企业名称登记管理规定》有关要求，不含有损国家、社会公共利益或违背公序良俗及有其他不良影响的内容；名称与他人使用的名称近似侵犯他人合法权益的，依法承担法律责任；如使用的名称被登记机关认定为不适宜名称，将主动配合登记机关进行纠正。（三）已依法取得住所（经营场所）使用权，申请登记的住所（经营场所）信息与实际一致。（四）经营范围涉及法律、行政法规、国务院决定规定、地方行政法规和地方规章规定，需要办理许可的，在取得相关部门批准前，不从事相关经营活动。法定代表人（隶属企业投资人/合伙企业执行事务合伙人或委派代表）签字： 隶属企业（单位）盖章 20XX年 XX月 XX日  |

附表1

**联络员信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | 固定电话 | 0660-88881235 |
| 移动电话 | 13800138002 | 电子邮箱 | Xxx@xx.com |
| 身份证件类型 | 居民身份证 | 身份证件号码 | 440101198808186789 |
| （身份证件复、影印件粘贴处） |

注：1、联络员主要负责本企业与企业登记机关的联系沟通，以本人个人信息登录国家企业信用信息公示系统依法向社会公示本企业有关信息等。联络员应了解企业登记相关法规和企业信息公示有关规定。

2、《联络员信息》未变更的不需重填。

附表2

**财务负责人信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张六七 | 固定电话 | 0660-88881235 |
| 移动电话 | 13800138002 | 电子邮箱 | Xxx@xx.com |
| 身份证件类型 | 居民身份证 | 身份证件号码 | 440101198808186789 |
| （身份证件复印件粘贴处） |