附件：

江苏省社会法人公共信用信息查询申请表

（适用于法人自查）

 编号：

|  |
| --- |
| 法人基本信息 |
| 法人名称 |  |
| 住 所 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 | 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 固话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 查询用途：参加企业信用体检活动，申请查询我单位信用情况。 |
| 查询经办人基本信息 |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 | 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 固话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申请人（经办人）承诺 |
| 1、提交的申请材料和信息真实有效，如提供虚假材料或信息，同意列入诚信档案。2、将妥善保管查询报告，不向无关人员泄露报告内容，否则承担相应后果。申请人（盖公章）： 查询经办人签字：  日期： 日期：  |
| 领取方式 | □窗口 □邮寄  | 地址： 邮编\_\_\_\_\_\_\_\_收件人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_收件人手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 省公共信用信息中心填写 |
| 现场验证材料 | □被查询法人营业执照复印件一份，盖法人公章。□查询经办人身份证复印件一份，盖法人公章。 |
| 操作人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 审核人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 领取人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |