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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |