附件4

机构入库申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 填表日期 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 法定代表人/负责人 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 注册时间 | 　 　年　 月　 日 | 注册资本 | 　　　万元 |
| 机构人员状况 | 在册人员总数（人） |  | 备注： |
| 其中：具备执业资格人数 |  |
| 其他人员（人）： |  |
| 主要业务范围 |  |
| 优势领域 |  |
| 所获资质 |  |
| 所获荣誉 |  |
| 机构简介 |  |
| 分支机构 | 分支机构名称（浙江省） | 详细地址 | 执业人数 | 联系人/联系方式 |
|  |  |  |  |
| 分支机构名称（台州市） | 详细地址 | 执业人数 | 联系人/联系方式 |
|  |  |  |  |
| 拟经办团队简介 |  |
| 近三年营业收入（万元） | 年 | 　 万元 |
| 年 | 　 万元 |
| 年 | 　 万元 |
| 近三年社会公信力、执业纪律及职业道德违法违规处罚纪录情况（包括中介机构及主要负责人员） |   |
| 法定代表人/负责人签字盖章（公章）年　 月　　日 |
| 备注 | 本申请入库材料对外公开查阅，接受监督。请各机构如实填写，遇有不实陈述或虚假材料，一经查实，即刻取消入库资格。 |