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。 | | | | | | | | | |