分支机构设立登记审核表

统一社会信用代码：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | |
| 类 型 |  | | |
| 经营场所 |  | | |
| 负 责 人 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 联络员 |  | 移动电话 |  |
| 所属行业 |  | 行业代码 |  |
| 登记通知书文号 |  | | |
| 登记意见 | 登记人员签字：  登记日期： 年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |

（适用于分支机构设立登记）