劳务派遣分公司备案申请书

申请单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ ）申请备案 ( )变更备案 | | | | |
| 分公司名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码  （工商注册号） |  | 成立日期 | | |  |
| 分公司经营地址 |  | | | | |
| 总公司名称 |  | | | | |
| 总公司经营地址 |  | | | | |
| 总公司许可证编号 |  | 许可证有效期  起止日期 | | |  |
| 分公司负责人姓名 |  | 负责人身份证号码 | | |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | | |  |
| 申请事由 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |
| 填表人姓名 |  | | 填表日期 |  | |