陕西省经营性人力资源服务机构

设立分支机构报告表

申请日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称（盖章） |  | 机构类型 |  |
| 法定负责人（签字） |  | 身份证号 |  |
| 营业地址 |  | | |
| 联系方式 |  | 邮政编码 |  |
| 许可证或备案业务  范围及编号 |  | | |
| 分支机构名称 |  | | |
| 营业地址 |  | | |
| 分支机构法（负责人）姓名及身份证号 |  | | |
| 分支机构经营范围 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 联系人及电话 |  | | |
| 核查意见 | 签字： 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |