附件8

宁波市人力资源服务行政许可证备案编号申报表

区县（市）人力社保部门： 填报时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 营业地址及  联系电话 | 注册  资本 | 法人  代表 | 从业  人员数 | 许可证号 | 备案编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：