

# 营业执照补办申请书

## 一、申请人基本情况

姓名\*      性别      出生日期

照片粘贴处

文化程度\*      面貌民族

住所              邮政编码

\*号联系电话

申请前职业状况

\*复印件粘贴处

## 二、申请登记项目

字号名称

备用字号名称 1

备用字号名称 2

从业人数

资金数额

组成形式个人经营家庭经营

经营范围及方式

经营场所

申请人签字:

申请日期:

企业名称遗失执照编号

正本新补编号副本新补编号

遗失原因:法定代表人签字:被委托的申请人签字:

企业\*:联系电话:

年月日年月日

报刊挂失记录(需注明报刊名、日期、版面、并将报样剪贴):

备注:领照日期领照人签字

联系电话发照日期发照人签字

\*苏省工商行政管理局制

申请企业登记授权委托书

企业名称敬告

- 1、申请各类企业登记的申请人均须提交授权委托书。
- 2、被委托申请办理名称预核、设立、开业登记的人员，应是自然人股东、投资人单位的工作人员或企业登记代理机构具有代理资格的人员;被委托申请办理变

更、备案、注销等登记的人员，应是本企业工作人员或企业登记代理机构具有代理人资格的人员。

3、被委托人还应提交\*明和资格\*，并将复印件粘贴于本表。

广东省工商行政管理局制

自行办理企业登记授权委托书

兹委托(单位)(先生、女士)为注册登记申请人。其权限为:全权办理企业(公司)的名称预核、设立(开业)变更、备案、注销等登记事宜。有效期自年月日至年月日。

委托人:(签字、盖章)

年月日

资格\*同志现在我单位部门工作，是我单位正式职工。特此\*。

名称

经营者姓名

申请营业执照副本、补领

营业执照种类、数量正本副本份

申请营业执照副本、补领

营业执照原因

遗失公开作废声明 (原件附后)

毁损毁损\* (原件附后)

其他□

本人依照<个体工商户登记管理办法>申请营业执照副本/补领营业执照,提交文件材料真实有效。谨对真实\*承担责任。

经营者签字:

年 月 日

以下由登记机关填写

受

理

意

见

受理人员签名:

年 月 日

核

准

意

见

核准人员签名:

年 月 日