附件2

东丽区“网上中介超市·实体店”入驻申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 中介机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 网上“中介超市”入驻情况 | 是 否 |
| 详细地址 |  |
| 行业类别 |  | 资质等级 |  |
| 资质认定机关 |  | 资质证书编号 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 工作联络人 |  | 联系电话 |  |
| 拟入驻服务领域 |  |
| 中介服务内容 |  |
| 行业主管部门 |  |
| 本机构承诺所填写的内容和提交的材料真实、准确、完整，由此产生的不良后果及相应责任由本机构依法承担。法定代表人签字： 机构名称（盖章）： 年 月 日  |
| 备注 |  |