**中介机构入库报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 营业执照编号 |  | 注册资金 |  |
| 资质证书类别及等级 |  | 所报专业 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 被委托人 |  | 联系电话 |  |
| 附件 | 1. 营业执照复印件2. 资质及等级证书复印件……（以上复印件均需加盖公章） |
| 报名申请人声明：我单位已认真阅读中介机构入库报名公告，愿对本表填写的内容及提供的证件的真实性承担法律责任。报名申请人（公章）： 法定代表人（签字盖章）：年 月 日 |