

附件 2:

社会法人公共信用信息书面查询申请表

编号:

单位名称			
统一社会信用代码			
单位地址/邮编			
联系人姓名		联系电话	
职 务		E-mail	
需要查询内容（单位名称、信息类、数据项）			
需要数据格式（word ,excel 其他）			
需要数据的用途			
负 责 人		填表时间	
单位公章		接 收 人	
以下省公共信用信息服务中心填写			
操 作 人		审 核 人	
部门意见		分管领导意见	
提 供 人		提供日期	
提供信息记录数（提供人填写）：			
反馈效果记录（提供人填写）：			

备注：所提供的数据仅限于所填用途，此表复印有效。

联系人：

电话：

E-mail：