劳务派遣单位设立子公司、分公司基本情况表

单位名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 公司性质 | 组织机构代码 | 工商注册号 | 工商注册日期 | 注册资本（仅子公司填写） | 经营地区 | 经营地址 | 法人代表（仅子公司填写） | 法人身份证号码（仅子公司填写） | 联系电话 | 获得劳务派遣行政许可时间（仅子公司填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表时间： 年 月 日