

附件 3

启东市企业信息变更登记“一件事”申请表

统一社会信用代码				成立日期					
企业基本信息 (变更前)		名称		法定代表人姓名					
		法定代表人身份证号		法定代表人联系方式					
		类型		注册资本					
		住所							
企业基本信息 (变更后)	勾选变更内容(可多选): <input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 法定代表人 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 类型 <input type="checkbox"/> 注册资本 <input type="checkbox"/> 经营范围 <input type="checkbox"/> 股东 涉及变更的内容对应填写		名称		法定代表人姓名				
			法定代表人身份证号		法定代表人联系方式				
			类型		注册资本				
			住所						
			经营范围(可附页)						
			申请信息变更事项(勾选涉及事项)		<input type="checkbox"/> 公章刻制备案 <input type="checkbox"/> 社保信息变更 <input type="checkbox"/> 公积金信息变更		<input type="checkbox"/> 涉税信息变更 <input type="checkbox"/> 医保信息变更 <input type="checkbox"/> 银行账户信息变更		
<input type="checkbox"/> 公章刻制备案									
是否重新刻制企业公章				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
是否重新刻制企业法定代表人章				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
<input type="checkbox"/> 涉税信息变更 (涉及股东变更的填写以下情况)									
变更前	股东名称		出资金额	出资方式	变更后	股东名称		出资金额	出资方式

□社保信息变更				
单位编号			行业工伤风险类别	
参保登记情况	参保险种		参保日期	
	企业养老保险			
	机关事业单位养老保险			
	失业保险			
	工伤保险			
□医保信息变更				
单位编号				
□公积金信息变更				
公积金帐号				
□银行账户信息变更				
开户银行				
开户名称				
银行账号				
单位 经办人	姓名		移动电话	
	证件类型		证件号码	
申请单位意见		本单位承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则承担相应的法律责任。 <div style="text-align: right;"> 单位盖章： 年 月 日 </div>		