附件3：

驻马店市农民工工资保证金业务经办机构

报名申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 法定代表人  （负责人） |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 授权委托人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 申请意愿：  法定代表人（负责人）签名：    （公章）  年    月    日 | | | | | |

注：报名单位对以上信息真实性负责。