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。