附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河南跨境电子商务企业备案申请表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | 中文 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 网址 | | |  | | | | | 网站名称 | | | | |  | | | |
| 单位办公地址 | | | |  | | | | | 邮编 | | | | |  | | | |
| 企业类型 | | | | * 平台 □ 电商 □ 物流 □ 代理公司 □ 仓储 * 支付企业 □监管场所 □ 其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 员工  人数 | |  | | | 售后服务人数 | |  | 所附材料 | | |  | | | | | | |
| 营业执照/营业证  签发单位 | | | | |  | | | 营业执照/营业证  签发编号 | | | | | | |  | | |
| 属地检验  检疫机构 | | | | |  | | | 组织机构代码 | | | | | | |  | | |
| 法定  代表人 | |  | | | 固定电话 |  | | 投资来源  （国别/地区） | | | | | | |  | | |
| 单位联系人 | | | | |  | | | 手机 | |  | | | | | 邮箱 | |  |
| 应急  联动  责任人 | |  | | | 固定电话 | | |  | | | | | 邮箱 | |  | | |
| 手机 | | |  | | | | | 传真 | |  | | |
| 质量安全管理员 | | | | |  | | | 手机 | | | |  | | | 邮箱 |  | |
| 备案单位公章： 法定代表人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检验检疫机构：是否同意企业备案：□是  □否，因为： 受理人：  审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受理机构 | | |  | | | | | 备案编号 | | | | |  | | | | |

模板：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河南跨境电子商务企业备案申请表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | 中文 | | | 河南保税物流中心 | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 | | | Henan Bonded Logistics Center | | | | | | | | | | | | | |
| 网址 | | | www.hnblc.com | | | | | 网站名称 | | | | | 河南保税物流中心 | | | |
| 单位办公地址 | | | | 郑州市经开区航海东路1508号 | | | | | 邮编 | | | | | 450000 | | | |
| 企业类型 | | | | * 平台 □ 电商 □ 物流 □ 代理公司 □ 仓储 * 支付企业 □监管场所 □ 其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 员工  人数 | | 600 | | | 售后服务人数 | | 100 | 所附材料 | | | （空着） | | | | | | |
| 营业执照/营业证  签发单位 | | | | | 郑州市工商行政管理局 | | | 营业执照/营业证  签发编号 | | | | | | | 填写注册号 | | |
| 属地检验  检疫机构 | | | | | 河南出入境检验检疫局（营业执照注册地址归属省份省局名称） | | | 组织机构代码 | | | | | | | **6452131-5** | | |
| 法定  代表人 | | XXX | | | 固定电话 | XXX | | 投资来源  （国别/地区） | | | | | | | 中国/河南 | | |
| 单位联系人 | | | | | XXX | | | 手机 | | XXX | | | | | 邮箱 | | XXX |
| 应急  联动  责任人 | | XXX | | | 固定电话 | | | XXX | | | | | 邮箱 | | XX | | |
| 手机 | | | XXX | | | | | 传真 | | XXX | | |
| 质量安全管理员 | | | | | ＸＸＸ | | | 手机 | | | | ＸＸＸＸ | | | 邮箱 | ＸＸＸＸ | |
| 备案单位公章： 法定代表人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检验检疫机构：是否同意企业备案：□是  □否，因为： 受理人：  审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受理机构 | | |  | | | | | 备案编号 | | | | |  | | | | |

填表说明：

1、以上所示内容均为必填项，没有内容的项写无

2、注意字体要求，格式不能改动

3、表格填完之后请将模板删掉