

## 附件 6

# 经营性人力资源服务机构设立分支机构 开展人力资源服务业务书面报告

中卫市人力资源和社会保障局：

按照《人力资源市场暂行条例》规定，现将本公司所设分支机构的基本情况报你局。

|                       |      |  |
|-----------------------|------|--|
| 分支机构名称                |      |  |
| 分支机构开展人力资源服务业务范围      |      |  |
| 分支机构类型                |      |  |
| 出资总额                  |      |  |
| 投资人姓名或者名称及其出资额        |      |  |
| 工商营业执照统一社会信用代码        |      |  |
| 法定<br>代表人             | 姓 名  |  |
|                       | 身份证号 |  |
|                       | 联系电话 |  |
| 分支机<br>构<br>负责<br>人   | 姓 名  |  |
|                       | 身份证号 |  |
|                       | 联系电话 |  |
| 分支机构从业人员姓名            |      |  |
| 分支机构地址                |      |  |
| 分支机构电话                |      |  |
| 谨此承诺，本表所填内容真实。        |      |  |
| XXXX 人力资源服务有限责任公司（盖章） |      |  |
| 年 月 日                 |      |  |