广州市用人单位资料登记表

**单位社保编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位全称(盖章)** |  | | | | | |
| **统一社会信用代码** |  | **法定代表人** |  | | **证照**  **有效期** |  |
| **单位地址** |  | | | | | |
| **联系人姓名** |  | **联系人手机号码** | |  | | |
| **联系人证件类型** | □内地居民社会保障卡（或身份证） □港澳台居民居住证  □港澳居民来往内地通行证 □台湾居民来往大陆通行证 | | | | | |
| **联系人证件号码** |  | | | | | |
| **单位所属地**  **（所在行政街）** | 广州市　　　　 　区　　　　 　　街（镇） 村（居） | | | | | |
| **单位隶属** | □中央 □省 □计划单列市 □市、地区 □区（县）  □街道、镇、乡 □居民、村民委员会 □军队 □其他 | | | | | |
| **单位类型** | □企业 　　 □机关 　 □事业单位 　 　 □全额拨款事业单位  □差额拨款事业单位 □自收自支事业单位 □社会团体  □个体工商户（有雇工的） □律师事务所 □会计师事务所  □驻华代表机构 □外国常驻新闻机构 □宗教活动场所  □其他组织机构 □民间组织 □基金会  □农村村民委员会 □城市居民委员会 □其他 | | | | | |
| **单位行业性质** | 请根据附表填写。  行业代码：  行业名称： | | | | | |
| **受理机构**  **审核意见** | （盖章）  经办日期： 年 月 日 | | | | | |

**说明：**本表一式两份，用人单位首次进行单位信息登记时填报，公共就业服务管理机构和用人单位各留存一份。