附件2：

档案行政许可申请表

申请日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓 名 |  | 证照编号 |  |
| 电 话 |  | 邮政编码 |  |
| 住 址 |  |
| 单 位 |  | 法定代表人 |  |
| 邮 编 |  | 电 话 |  |
| Email |  |
| 地 址 |  |
| 委 托代理人 |  | 证照号码 |  |
| 住 址 |  | 电 话 |  |
| 申请事项 |  |
| 申请材料目录 | 申请人承诺对以上提供的材料真实性负责，并承担因提供不真实材料而产生的法律后果 申请人签章： |

受理人（审核人）： 收到日期： 年 月 日