

统一社会信用代码(或事证号)

12130185XXXXXX

事业单位法人注销登记(备案)申请书

单位名称 石家庄市鹿泉区XX中心

法定代表人 张志强

申请日期 xx年X月x日

国家事业单位登记管理局制

登记 管理 机关 意见	受理人	签名: _____ 年 月 日
	审核人	签名: _____ 年 月 日
	负责人	签名: _____ 年 月 日
证 章 情 收 况 缴		
公 告 情 刊 况 登		
备 注		

送件人:

送件日期: XX 年 XX 月 XX 日

收件人:

收件日期:

联系人: 张 XX

联系电话: 135XXXXXX