附件5

**组织机构代码信息核实申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **组织机构代码号** |  |
| **机构现名称** |  |
| **机构历史名称** |  |
| **机构登记证号** |  |
| **申请核实****情况描述** |  |
| **申请人** |  | **联系电话** |  |
| **申请核实日期** |  年 月 日 | **申请核实部门****（加盖部门章）** |  |
| 以下信息由组织机构代码管理部门填写 |
| **核实结果** |  |
| **核实人** |  | **审批人** |  |
| **核实时间** | 年 月 日 |