个体工商户转型为企业“一件事”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个体工商户名称 | | | | 市中区\*\*销售中心（个体工商户） | | | | | | 统一社会信用代码  注：请如实填写企业经营地址 | | | | | | 9237\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | |
| 转  型  升  级  后  企  业  登  记  事  项 | 名　　称 | | | 济南\*\*商贸有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所/经营场所 | | | 山东省济南市市中县（区）魏家庄街道乡（街道）站前路村（路/社区） 20号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人姓名 | | | 王某 | | | 身份证号 | | | 370100000000000000 | | | | | | | | | |
| 企业类型 | | | □有限责任公司（自然人独资）  ☑有限公司（自然人投资或控股）  □有限公司（其他有限责任公司）  □个人独资企业  □合伙企业 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册资本 | | | 10万元（人民币） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营期限 | | | ☑长期□年 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | 13500000000 | | | | | | 邮政编码 | | | | 250000 | | | | | |
| 经营范围  （根据登记机关公布的经营项目分类标准办理经营范围登记） | | | 注：经营范围根据网上申报，通过经营范围规范表述查询系统自主选择的内容自动生成  注：经营范围根据网上申报，通过经营范围规范表述查询系统自主选择的内容自动生成  注：经营范围根据网上申报，通过经营范围规范表述查询系统自主选择的内容自动生成  注：经营范围根据网上申报，通过经营范围规范表述查询系统自主选择的内容自动生成  注：经营范围根据网上申报，通过经营范围规范表述查询系统自主选择的内容自动生成  （申请人须根据企业自身情况填写） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申领执照 | | | ☑申领纸质执照；其中：副本1个  （电子执照系统自动生成，纸质执照自行勾选） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **股东（合伙人、投资人）及出资情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 股东（合伙人、  投资人）名称/姓名 | | | 证件 种类 | | 证件号码 | | | 出资金额 | | | 出资方式 | | | | 出资时间 | | | 联系电话 | |
| 王某 | | | 身份证 | | 37010000000000000 | | | 6万元 | | | 货币 | | | | \*\*\*\*.\*\*.\*\* | | | 13500000000 | |
| 张某 | | | 身份证 | | 37010000000000000 | | | 4万元 | | | 货币 | | | | \*\*\*\*.\*\*.\*\* | | | 13500000000 | |
| **组织机构信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 证件种类 | | 证件号码 | | | | | | | | | | 产生  方式 | | 性别 | | 职务 |
| 王某 | | | 身份证 | | 37010000000000000 | | | | | | | | | | 选举 | | 女 | | 董事、经理 |
| 张某 | | | 身份证 | | 37010000000000000 | | | | | | | | | | 选举 | | 男 | | 监事 |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| 财务负责人姓名 | | 证件种类 | 证件号码 | | | 联系电话 | | | 联络员姓名 | | | 证件种类 | | | 证件号码 | | | 联系电话 | |
| 王某 | | 身份证 | 37010000000000000 | | | 13500000000 | | | 王某 | | | 身份证 | | | 37010000000000000 | | | 13500000000 | |
| **公章刻制** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否申领免费印章：☑是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **发票申领** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否申领发票：☑是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **银行开户或信息变更预约** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 意向  银行名称 | | 中国工商银行 | | | | 企业实际控制人 | | | | | 王某 | | 证件号码 | | | | 37010000000000000 | | |
| 行业分类 | | 批发和零售业 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **社会保险单位参保信息登记** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务类型 | | ☑社会保险单位参保信息登记 □社会保险单位参保信息变更 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参保类型 | | ☑企业养老 ☑工伤 ☑失业 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **医疗保险单位参保信息登记** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务类型 | | ☑医疗保险单位参保信息登记 □医疗保险单位参保信息变更 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参保类型 | | ☑基本医疗保险 □生育保险 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **住房公积金相关业务** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务类型 | | ☑住房公积金单位缴存登记 □住房公积金单位缴存登记信息变更 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住房公积金单位缴存登记采集信息 | | 单位设立日期 经济类型  所属行业 单位隶属关系  单位性质 单位发薪日  经办人姓名 经办人联系方式  经办人证件类型 经办人证件号码  单位缴存比例 个人缴存比例 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相关行政许可** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行政许可事项 | | □仅销售食品预包装备案 ☑食品经营许可证  □食品生产许可证 □气瓶充装 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他事项** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □知识产权 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 声明：  1.本企业自愿选择“个转企”服务，同意办理相关手续，并对提交的材料真实性负责；  法定代表人签字：王某  2025年\*月\* 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |