容缺受理承诺书

申请人：

名称（法人）：\*\*市\*\*公司证件类型：营业执照

证件编号：9121\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

法定代表人：张三 证件类型：身份证 证件编号：210\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 联系方式：1\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

姓名（自然人）： 证件类型： 证件编号： 联系方式：

被委托人：

姓名：李四证件类型：身份证

证件编号：210\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

联系方式：1\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 申请办理（事项名称） ，申请容缺受理，并承诺：

一、在\*\*\*\* 年\*\* 月\*\* 日前，按要求提交 需要补齐补正的下列材料；

（一）农业转基因生物安全法规和加工安全知识培训记录

（二）

二、 所作承诺意思表示真实；

三、 已经知晓政务服务部门告知的全部内容；

四、 提供的所有材料真实有效；

五、 知晓需补齐补正的材料和要求；

六、 未按规定要求在承诺期限内补齐补正全部材料，该笔业务退件办结；

七、 愿意承担不实承诺产生的后果。

申请人或授权委托人（需授权委托书）：张三或李四

申请人（签字/盖章）：张三或李四

\*\*\*\*年 \*\*月 \*\*日