个体工商户开业登记申请书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营者 | 姓名 | XX | 性别 | X | 照片粘贴处 |
| 身份证号码 | 210381XXXXXXXXX |
| 住所 | 辽宁省海城市XXXX |
| 邮政编码 | 114200 | 移动电话 | 139XXXX |
| 固定电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 政治面貌 | 中共党员 | 民族 | 汉 |
| 文化程度 | 大专 | 职业状况 | 无业 |
| 名称 | 海城市XX区XX服装店 |
| 备选字号（请选用不同字号） | 1. |
| 2. |
| 组成形式 | 个人经营 □ 家庭经营 □ |
| 参加经营的家庭成员姓名 |  | 参加经营的家庭成员身份证号码 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 经营范围 | 服装销售 |
| 经营场所 | 地址 | \_\_\_辽宁\_\_省（市/自治区）\_\_鞍山\_\_\_市（地区/盟/自治州）\_\_海城\_县（自治县/旗/自治旗/市/区）\_\_XX\_乡（民族乡/镇/街道）\_\_\_\_\_\_村（路/社区）\_\_\_\_\_\_号\_\_\_\_\_\_ |
| 邮政编码 | 114200 | 联系电话 | 0412-3XXXX |
| 从业人数 |  XX （人） | 资金数额 |  XX （万元） |
| 本人依照《个体工商户条例》申请登记为个体工商户，提交文件材料真实有效。谨对真实性承担责任。经营者签名：年 月 日  |