附件

补正资料预审查服务申请单

我公司兹授权 （身份证号： ）（后附身份证复印件）申请 （受理号 ）补正资料预审查服务，预审查意见反馈至 （邮箱），在此声明：

一、已按照补正通知单要求完成补充资料，经自查，符合要求；

二、提交的预审查资料中复印件与原件一致；

三、提交的预审查资料内容均真实、合法，如有失实，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

联系人：

联系电话：

申请人/代理人

（盖章）

年 月 日