附件：

入库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | 组织形式 |  |
| 成立日期 | |  | 注册资本 | |  |
| 法人代表 | |  | 合伙人或者股东总数 | |  |
| 具备执业资格人数 | |  | 具备执业资格以外的  专职从业人员数量 | |  |
| 总部办公地点 | |  | | | |
| 总部通讯地址 | |  | | 总部邮编 |  |
| 联 系 人 | |  | 电子邮箱 |  | |
| 办公电话 | |  | 手机号码 |  | |
| 联系人办公地点 | |  | | | |
| 擅长业务领域  （至多三项） | |  | | | |
| 分支机构情况 | 名称 | | 所在地 | | 执业律师人数 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 资质资格 |  | | 批准部门及文号 |  | |
|  | | 批准部门及文号 |  | |
|  | | 批准部门及文号 |  | |
|  | | 批准部门及文号 |  | |
|  | | 批准部门及文号 |  | |
| 截至2023年12月31日之前近三年在执业过程中因何原因受过何种处罚或奖励（包括因分所违法违规问题受到的处罚）： | | | | | |
| 参选机构认为需要说明的其他情况： | | | | | |
| 我机构保证申报内容全部属实。如有不实，我机构愿承担由此而产生的一切责任。  法人代表（首席合伙人）签名 机构（盖章、骑缝章）      年 月 日 | | | | | |