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 |