工会法人资格注销登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工会名称** |  | | |
| **住所邮编** |  | **联系电话** |  |
| **住所地址** |  | | |
| **工会法人资格证书**  **有效期** | **年 月 日至 年 月 日** | | |
| **工会法人资格证书**  **统一社会信用代码** |  | | |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **经办人** |  | **经办人手机** |  |
| **所在用人单位** |  | **所在单位性质** |  |
| **单位行政代码** |  | **单位所属行业** |  |
| **注销原因** |  | | |
| **上级工会撤销批复文号** |  | | |
| **基层工会**  **签 章** | **（盖章）**  **工会主席签名： 年 月 日** | | |
| **上级工会**  **审查意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | |
| **审查注销**  **机关意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | |