申请书

兹有单位__苏州钰纬医疗器械有限公司____

因业务需要，特申请办理下列印章备案手续:

☐法定名称章（公章）

☐财务专用章

☐法人章

☐发票专用章

☐合同专用章

共计__1__枚

公章刻制备案

苏州市公安局:

本人(单位)于_____年_____月_____日向贵局提交了以下材料:

☐工商营业执照正本原件

统一社会信用代码：_____

☐法定代表人身份证原件/护照原件

姓名：_____证件号码:_____

联系电话：_____

法定代表人签字：