附件一：

网络司法拍卖辅助机构报名申请书

长春市中级人民法院：

本公司自愿报名参加贵院网络司法拍卖辅助机构名单库备选工作，自愿从事长春地区两级法院网络司法拍卖辅助业务。本公司承诺在开展辅助业务工作过程中，遵守国家法律法规和法院有关管理规定，恪守公开、公平、公正的原则，尽职尽责完成法院委托事项。同时申明，本公司提供的所有申报材料全部属实，如有弄虚作假，愿意接受法院取消报名和入选资格的处理，并承担相应责任。

申报单位（盖章）：

法定代表人（签章）：

年  月  日

附件二：

申 报 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 住所地址 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | | 联系电话 |  | |
| 授权联系人 |  | | 联系电话 |  | |
|  | | | | | |
| 营业执照注册号 |  | | | | |
| 发证机关 |  | | | | |
| 发证日期 |  | | 营业期限 |  | |
|  | | | | | |
| 申报类型 |  | | | | |
| 资质类型 |  | | 资质等级 |  | |
| 资质证书编号 |  | | | | |
| 发证机关 |  | | | | |
| 发证日期 |  | | 有效期限 |  | |
|  | | | | | |
| 成立日期 |  | | 注册资本（万元） |  | |
| 员工总数 |  | | 专业技术人员数量 |  | |
| 营业收入（万元） | 2023年 |  | 纳税额度（万元） | 2023年 |  |
| 2024年 |  | 2024年 |  |
|  | | | | | |
| 初核意见 |  | | | | |
| 复核意见 |  | | | | |
| 审批意见 |  | | | | |

备注：本表信息务必完整填写，并注意保持表格格式，如无某项内容应作标注。附件三：

法定代表人情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 一寸免冠照片  粘贴处 |
| 身份证号 |  | | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学  历 |  | 学  位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 执业资格 | | 资格证号 | | 获得时间 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 工作简历 |  | | | |
| 表彰奖励 |  | | | |
| 学术论文 |  | | | |
| 二代身份证（正面）  粘贴处 | | | 本表所填内容已经本人核对无误，信息准确、完整，不含虚假成分，特此签章确认。  法定代表人签章：  日期： | |

备注：本表信息务必完整填写，并注意保持表格格式，如无某项内容应作标注。

附件四：

专业技术人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 执业资格 | 资格证号 | 有效期限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：本表信息务必完整填写，并注意保持表格格式，如无某项内容应作标注。