**附件：**

**疫情防控期间办理三类人员有关事宜登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | |
| 办理业务 |  | | | | |
| 邮寄至协会的资料 |  | | | | |
| 填表人 |  | 联系方式 |  | 填表日期 |  |
| 邮寄人 |  | 联系方式 |  | 邮寄日期 |  |
| **证书收件相关信息**  **\*（填写贵单位信息，请勿填写协会信息）\*** | | | | | |
| 收件单位 |  | | | | |
| 收件地址 |  | | | | |
| 收件人 |  | 联系方式 |  | | |