**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 | 　 |