

## 分支机构名录公告作废审核表

发起时间			
<b>法人企业信息</b>			
企业名称			
注册地址			
法定代表人			
许可证号		发证日期	
<b>分支机构信息</b>			
分支机构名称			
分支机构地址			
分支机构备案号			
负责人			
公告作废原因	<input type="checkbox"/> 经营快递业务的企业撤销分支机构或者依法变更分支机构的经营范围取消快递业务的； <input type="checkbox"/> 经营快递业务的企业设立分支机构向邮政管理部门备案时隐瞒真实情况、弄虚作假的； <input type="checkbox"/> 分支机构停止经营快递业务超过6个月的； <input type="checkbox"/> 分支机构被吊销营业执照或者被国家机关依法责令关闭、关停的； <input type="checkbox"/> 法律、行政法规和国务院邮政管理部门规定的其他情形。		

调查情况：

拟办意见：

经办人签名：

年 月 日

部门领导意见：

签名：

年 月 日

局领导意见：

签名：

年 月 日