附件1

江苏省建筑工人管理服务信息平台（南通）

实名制考勤设备供应商接入申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业注册地址 |  |
| 本地办事处地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 商务联系人 |  | 联系电话 |  |
| 技术负责人 |  | 联系电话 |  |
| 技术开发人数 |  | 运维安装人数 |  |
| 考勤设备及方案 |  |
| 本企业承诺以上信息真实有效，接受建设行业主管部门的监督管理。并做好承接项目实名制考勤设备对接和实名制相关培训。法人代表签字（单位公章） 年 月 日  |
| 主管部门意见：（签章） 年 月 日  |

附件：上一年度单位人员社保明细表（社保中心打印）