附件6

**工会法人资格证权限转移申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 原权限行政区划 |  | 转移后行政区划 |  |
| 工会法人资格证书  统一社会信用代码  （原组织机构代码） |  | | |
| 基层工会名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 法定代表人手机 |  |
| 法定代表人身份证号 |  | | |
| 经办人 |  | 经办人手机 |  |
| 经办人身份证号 |  | | |
| 上级工会名称 |  | | |
| 是否同意将工会法人资格登记办理权限转移至该办理单位？是（ ）否（ ）  基层工会经办人签字： 年 月 日 | | | |
| 申请单位  工会签章 | （盖章）  签名： 年 月 日 | | |