

附件2

劳务派遣单位设立分公司备案

总公司名称	吉林省XX 劳务派遣有限公司	总公司经营许可证号码
分公司名称	吉林省XX劳务派遣有 限公司长春分公司	组织机构代码
企业类型	有限责任公司	工商注册号
工商注册日期	2018年8月8日	注册资金
经营范围	劳务派遣	注册地
经营地址	长春市南关区 大马路888号	经营场所面积
负责人姓名	张三	身份证号码
职工总数	被派遣劳动者人数	管理人员总数
80	75	5
联系人	李四	联系电话
备注		
劳务派遣分公司签章	劳务派遣总公司签章	人力资源
经办人：	经办人：	
年 月 日	年 月 日	


