

劳务派遣经营许可证

编号：

单位名称

住所

法定代表人

注册资本

许可经营事项

有效期限



扫描二维码登
录“人社一体
化业务管理系
统”了解更多
信息和年度核
验情况

发证机关：（盖章）

发证日期： 年 月 日