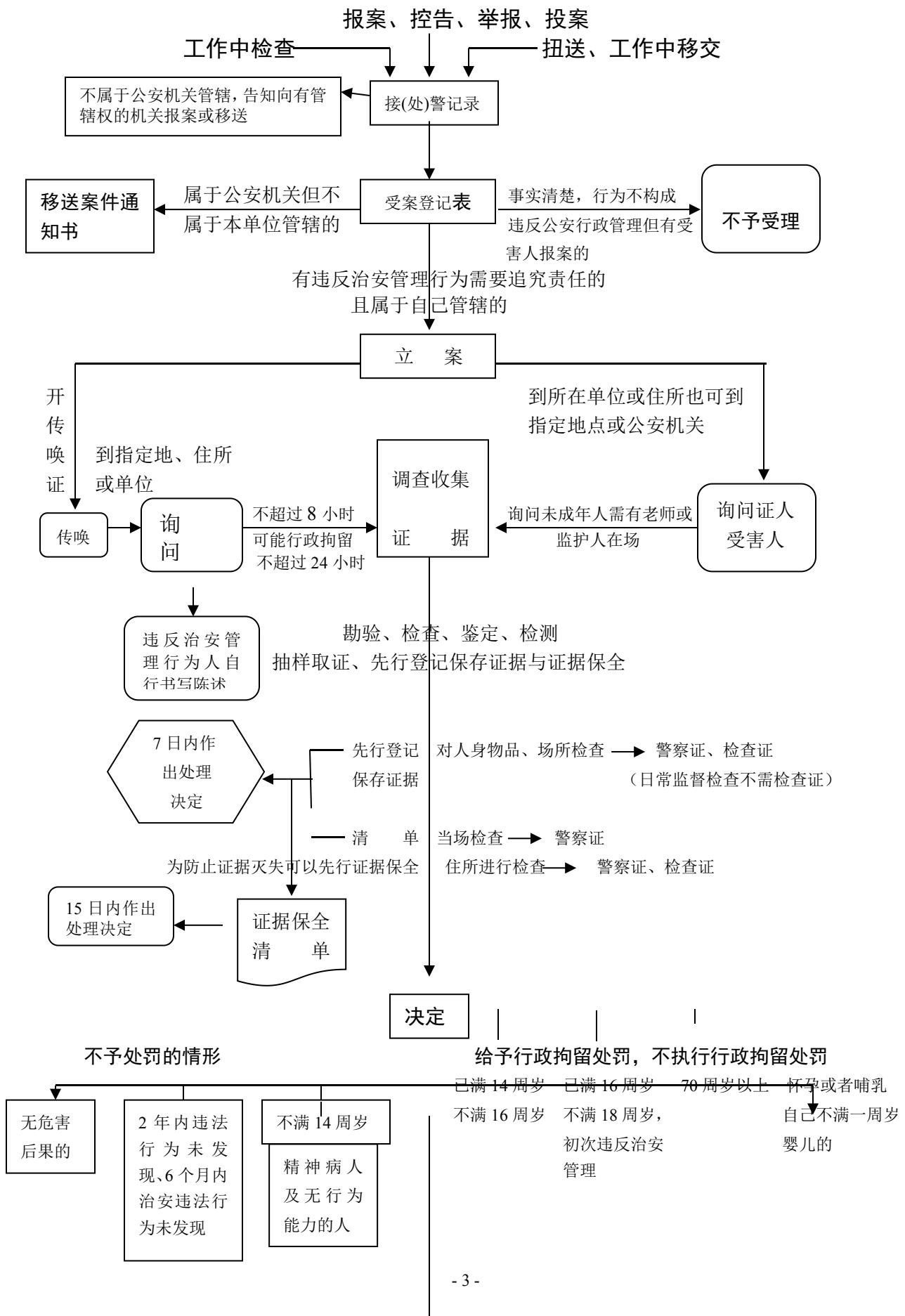


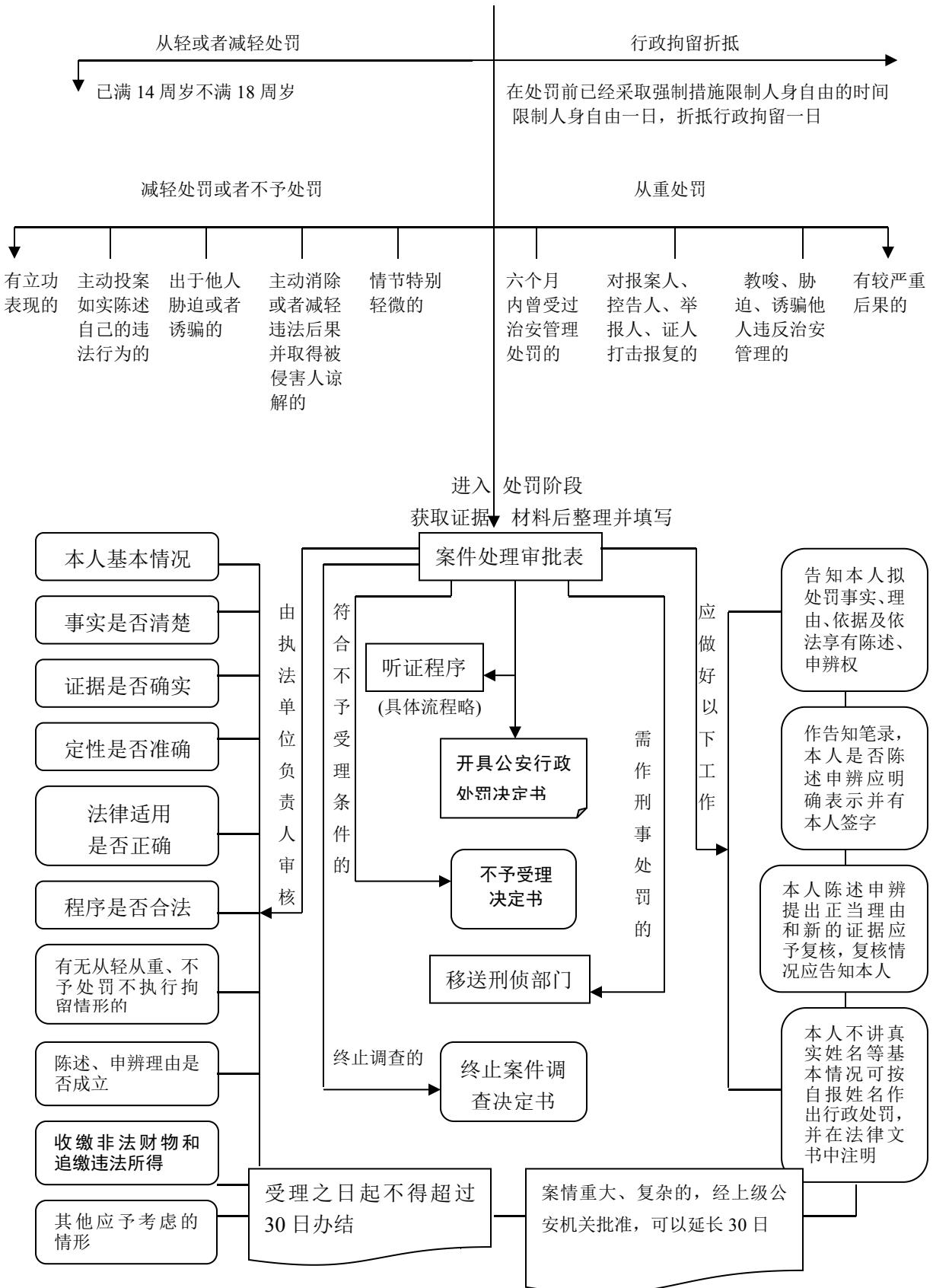
目 录

附件 1: 行政处罚流程图	- 3 -
附件 2: 行政强制措施流程图	- 5 -
附件 3: 行政检查工作流程图	- 6 -
治安流程图 1: 民用枪支、弹药配购许可	- 7 -
治安流程图 2: 民用枪支持枪许可事项	- 9 -
治安流程图 3: 枪支及枪支主要零部件、弹药运输许可	- 11 -
治安流程图 4: 单位从事非营业性爆破作业许可	- 15 -
治安流程图 5: 城市、风景名胜区和重要工程设施附近实施爆破作业审批	- 18 -
治安流程图 6: 爆破作业人员资格认定	- 21 -
治安流程图 7: 举行集会游行示威许可	- 23 -
治安流程图 8: 设区的市内举办大型群众性活动安全许可	- 27 -
治安流程图 9: 通过道路运输其他放射性物品许可	- 30 -
治安流程图 10: 举办 II 级 (含) 以上大型焰火燃放活动许可	- 32 -
治安流程图 11: 射击竞技体育运动枪支及枪支主要零部件、弹药携运许可	- 13 -
治安流程图 12: 保安员证核发	- 36 -
治安流程图 13: 爆破作业人员资格换发申请事项	- 23 -
出入境流程图 1: 普通护照签发办理	- 38 -
出入境流程图 2: 内地居民前往港澳通行证签发	- 48 -
出入境流程图 3: 内地居民往来港澳通行证及签注签发	- 54 -
出入境流程图 4: 大陆居民往来台湾通行证及签注签发	- 57 -
出入境流程图 5: 台湾居民来往大陆通行证签发	- 61 -
出入境流程图 6: 外国人签证延期、换发、补发审批	- 67 -
出入境流程图 7: 外国人居留证件签发、延期、换发、补发	- 71 -
出入境流程图 8: 外国人停留证件签发、换发、补发	- 73 -
出入境流程图 9: 港澳台居留定居证明签发	- 75 -
出入境流程图 10: 对公安部关于外国人永久居留资格审批的受理	- 79 -
出入境流程图 11: 出入境通行证签发	- 82 -
出入境流程图 12: 外国人出入境证签发	- 83 -
出入境流程图 13: 出入境记录证明	- 84 -
出入境流程图 14: 对外国人的住宿登记	- 87 -
出入境流程图 15: 对护照、出入境通行证的宣布作废	- 88 -
出入境流程图 16: 遣送出境	- 89 -
出入境流程图 17: 港澳居民来往内地通行证换发、补发	- 90 -
出入境流程图 18: 港澳居民来往内地通行证 (非中国籍) 换发、补发	- 95 -
网安流程图 1: 网站备案	- 97 -
网安流程图 2: 信息系统安全等级保护备案	- 100 -
交管流程图 1: 由当地公安机关核发的机动车驾驶证并有 3 年以上驾龄、并安全行车、无重大交通事故责任记录	- 111 -
交管流程图 2: 出具已聘用或者拟聘用驾驶人员的 3 年内无重大以上交通责任事故的证明	- 112 -
交管流程图 3: 出具的相关人员安全驾驶经历证明	- 112 -
交管流程图 4: 交通事故处理	- 114 -
交管流程图 5: 交通管理强制措施	- 115 -
交管流程图 6: 机动车驾驶证核发	- 116 -
交管流程图 7: 持军队、武装警察部队机动车驾驶证换领	- 119 -
交管流程图 8: 持境外机动车驾驶证换领	- 126 -

交管流程图 9: 校车驾驶资格核发	- 130 -
交管流程图 10: 机动车驾驶证审验	- 133 -
交管流程图 11: 机动车注册登记	- 134 -
交管流程图 12: 机动车转让登记	- 139 -
交管流程图 13: 改变车身颜色	- 145 -
交管流程图 14: 更换发动机	- 148 -
交管流程图 15: 更换车身或者车架	- 152 -
交管流程图 16: 因质量问题更换整车	- 156 -
交管流程图 17: 改变使用性质	- 159 -
交管流程图 18: 住所迁出	- 162 -
交管流程图 19: 住所迁入	- 165 -
交管流程图 20: 机动车所有人为两人以上将登记的所有人姓名变更为其他共同所有人姓名	- 169 -
交管流程图 21: 号牌号码互换	- 173 -
交管流程图 22: 住所在车辆管理所辖区内迁移、机动车所有人姓名（单位名称）变更	- 176 -
交管流程图 23: 身份证明名称或者号码变更	- 179 -
交管流程图 24: 联系方式变更	- 183 -
交管流程图 25: 车辆识别代号因磨损等原因重新打刻	- 185 -
交管流程图 26: 加装、拆除残疾人操纵辅助装置	- 188 -
交管流程图 27: 载货汽车、挂车加装、拆除车用起重尾板	- 192 -
交管流程图 28: 加装车顶行李架、换装散热面罩	- 196 -
交管流程图 29: 抵押登记	- 198 -
交管流程图 30: 非机动车登记	- 204 -
交管流程图 31: 机动车检验标志核发	- 207 -
交管流程图 32: 机动车补领、换领检验合格标志	- 211 -
交管流程图 33: 解除抵押登记	- 213 -
交管流程图 34: 达到国家强制报废标准、自愿注销	- 217 -
交管流程图 35: 因自然灾害、失火、交通事故等造成机动车灭失	- 220 -
交管流程图 36: 因故不在我国境内使用	- 223 -
交管流程图 37: 因质量问题退车	- 226 -
交管流程图 38: 二手车出口	- 229 -
交管流程图 39: 机动车临时通行牌证核发	- 232 -
交管流程图 40: 危险化学品运输车限制通行区域审批	- 239 -
法制流程图 1: 保安服务公司设立许可	- 241 -
法制流程图 2: 保安服务公司法定代表人变更许可	- 245 -
法制流程图 3: 金融机构营业场所和金库安全防范设施建设方案审批	- 249 -
法制流程图 4: 金融机构营业场所和金库安全防范设施建设工程验收	- 252 -
法制流程图 5: 律师查询人口户籍信息	- 255 -
法制流程图 6: 协助人民警察执行职务有显著成绩的公民和组织给予表彰和奖励	- 260 -
法制流程图 7: 边境管理区通行证核发办理	- 261 -
禁毒流程图 1: 运输第一类易制毒化学品许可	- 263 -

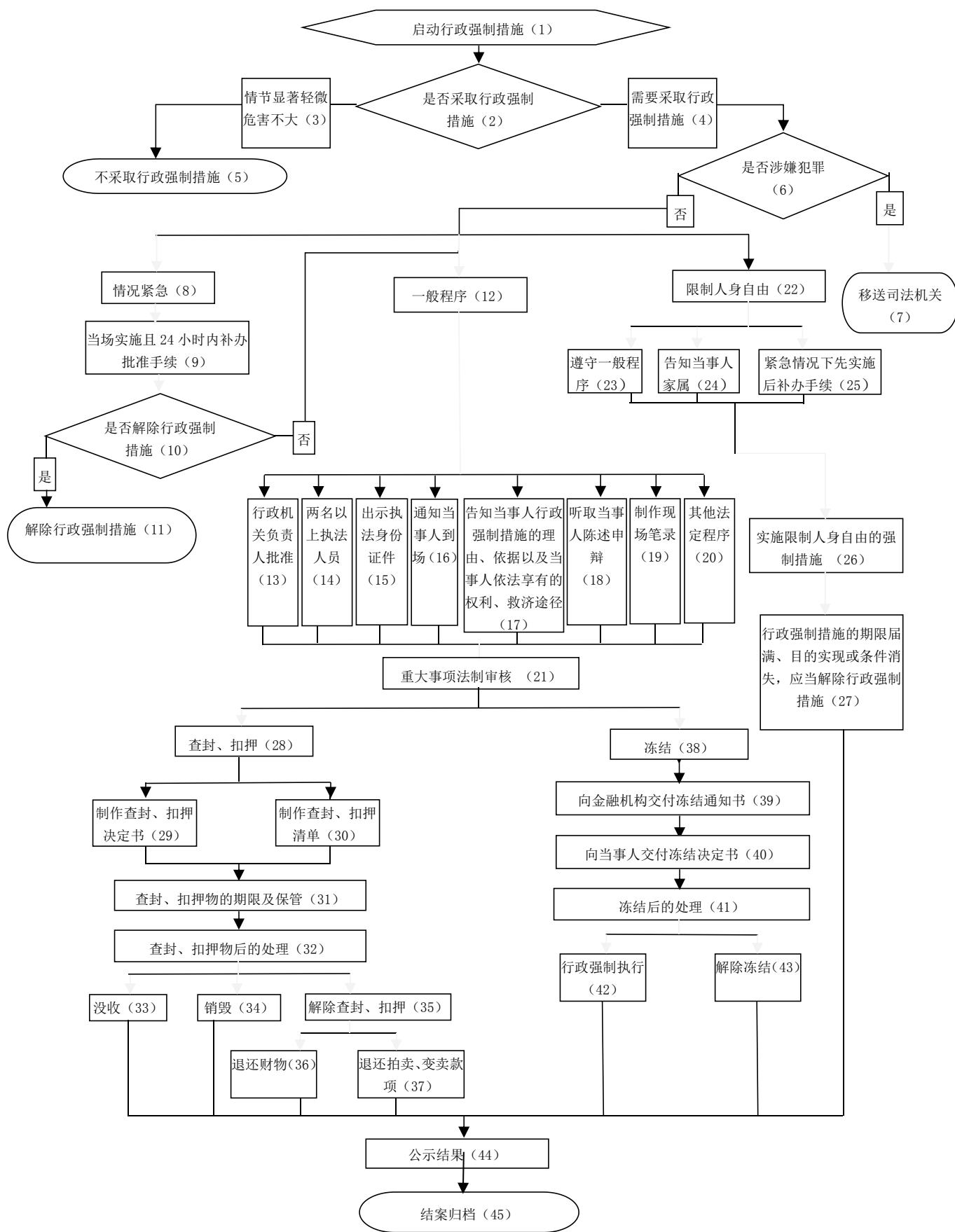
附件 1：行政处罚流程图



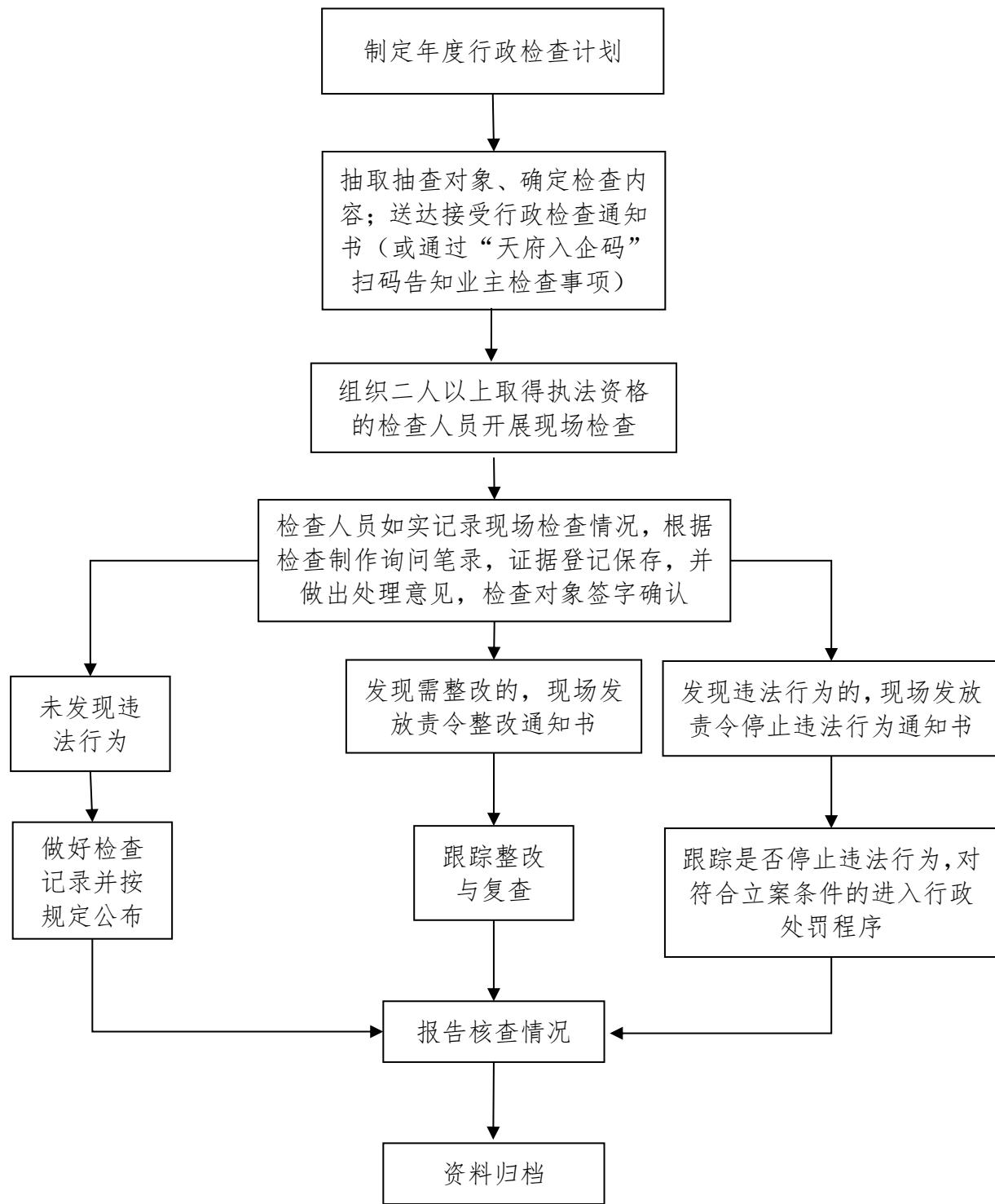


公安部制定

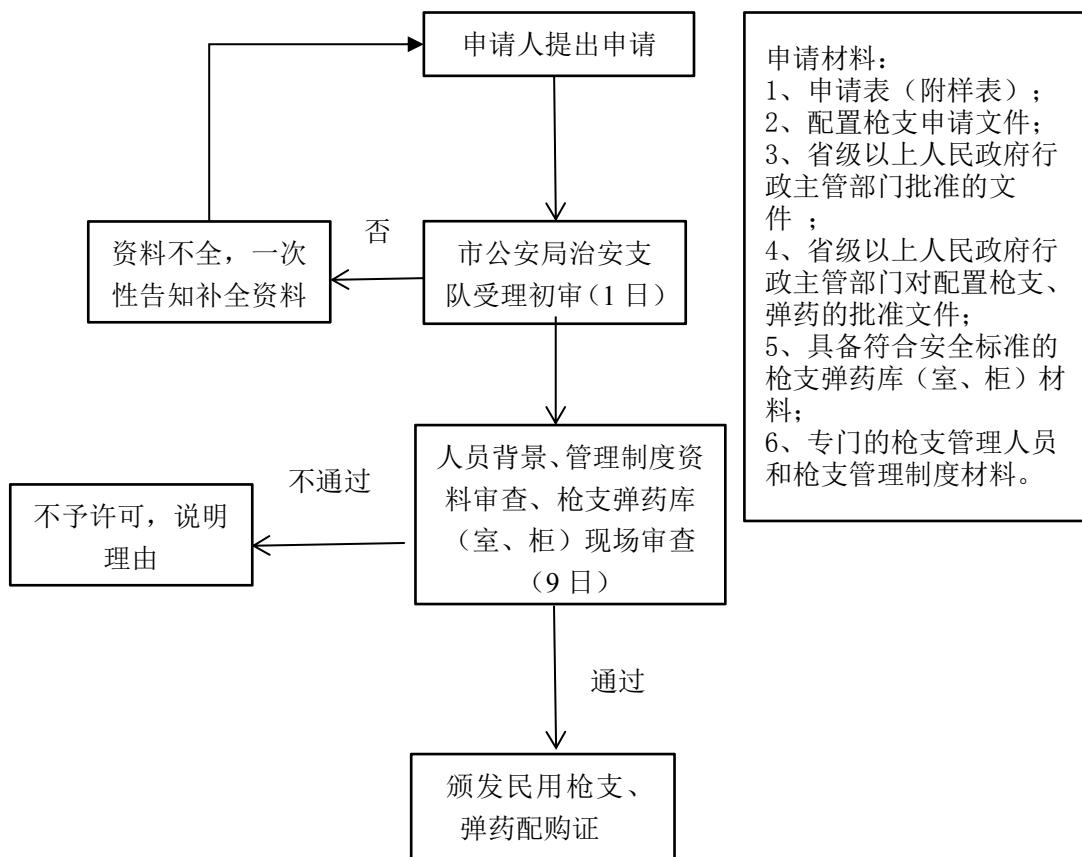
附件 2：行政强制措施流程图



附件3：行政检查工作流程图



治安流程图 1：民用枪支、弹药配购许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

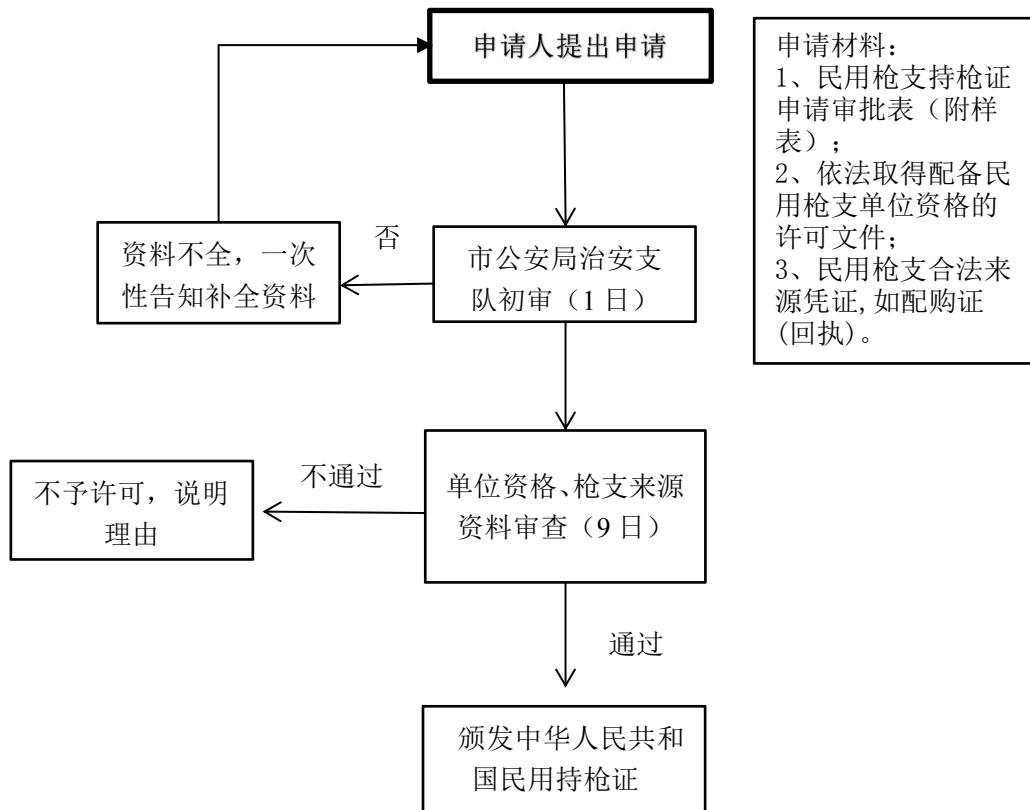
法定办结时限：20 日

承诺办结时限：10 日

民用枪支（弹药）配购申请审批表

申请单位	XXXXXX 射击馆			单位电话	139xxxxxxxx
经办人	张三	联系电话	139xxxxxxxx	身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx
配购原因	弹药消耗补充			配购时间	xx 年 xx 月 xx 日
配购人	李四	联系电话	139xxxxxxxx	身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx
配售企业	XXXX 兵器工业集团				
购买枪支弹药品种型号及数量	XX 运动步枪 XX 支				
申请单位负责人意见	情况属实，同意购买。 单位负责人（签字）：王五 （申请单位盖章） XX 年 XX 月 XX 日				
公安业务部门审查意见	审查人（签字）： （盖章） 年 月 日				
公安机关审批意见	审批人意见： 年 月 日				
备注	配购证件号码：XXXXXXXXXX				

治安流程图 2：民用枪支持枪许可事项



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20 日

承诺办结时限：10 日

民用枪持枪证申请审批表

编 号：

制表单位：公安部治安管理局

填表时间： xx 年 xx 月 xx 日

发表单位： XX 市公安局

个人申请民用持枪证时填写以下栏目					单位申请民用枪持枪证时填写以下栏目			
姓名	张 xx		曾用名			单位名称	XXX 射击馆	
性别	男	籍贯	XX 县	民族	X 族	单位类别	营业 (非营业) 射击场	
出生年月	x 年 x 月		文化程度	xx		法定代表人姓名	李 xx	
身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx					单位地址	x 省 x 市 x 县 (区) x 街道 x 号	
住址	x 省 x 市 x 县 (区) x 街道 x 号					枪支管理负责人姓名	王 xx	
户口所在地	x 省 x 市 x 县 (区) x 街道 x 号					联系电话	139xxxxxxxx	
申请配枪原因及用途说明	xxxx 比赛训练					申请配枪原因及用途说明		

所持有民用枪支的基本情况

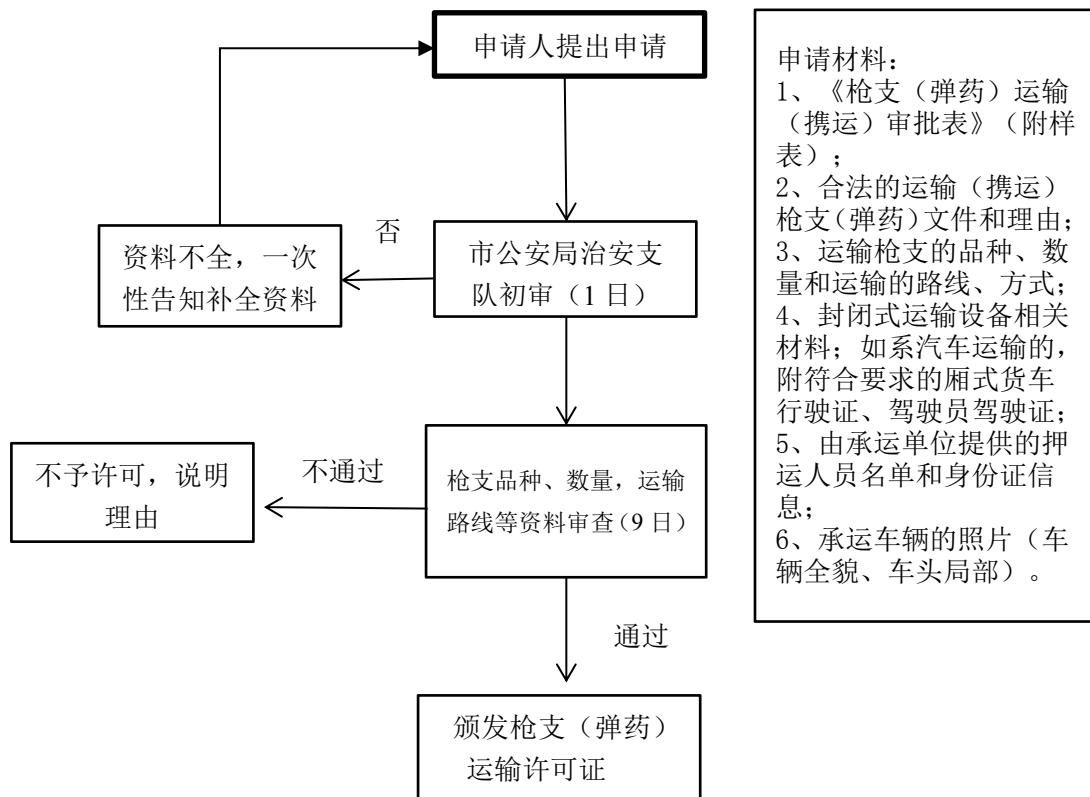
枪种	手枪	枪型	xxx 运动手枪	枪号	XXXXXXXXXX
生产厂家	xxxxx 兵器工业集团			购买时间	x 年 x 月 x 日
批准购买枪支的公安机关	xx 市公安局				

公安机关审查、审批意见：

年 月 日

发证公安机关意见	证件名称		枪证编号		发证时间	
	限定使用区域			有效期限		

治安流程图 3：枪支及枪支主要零部件、弹药运输许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20 日

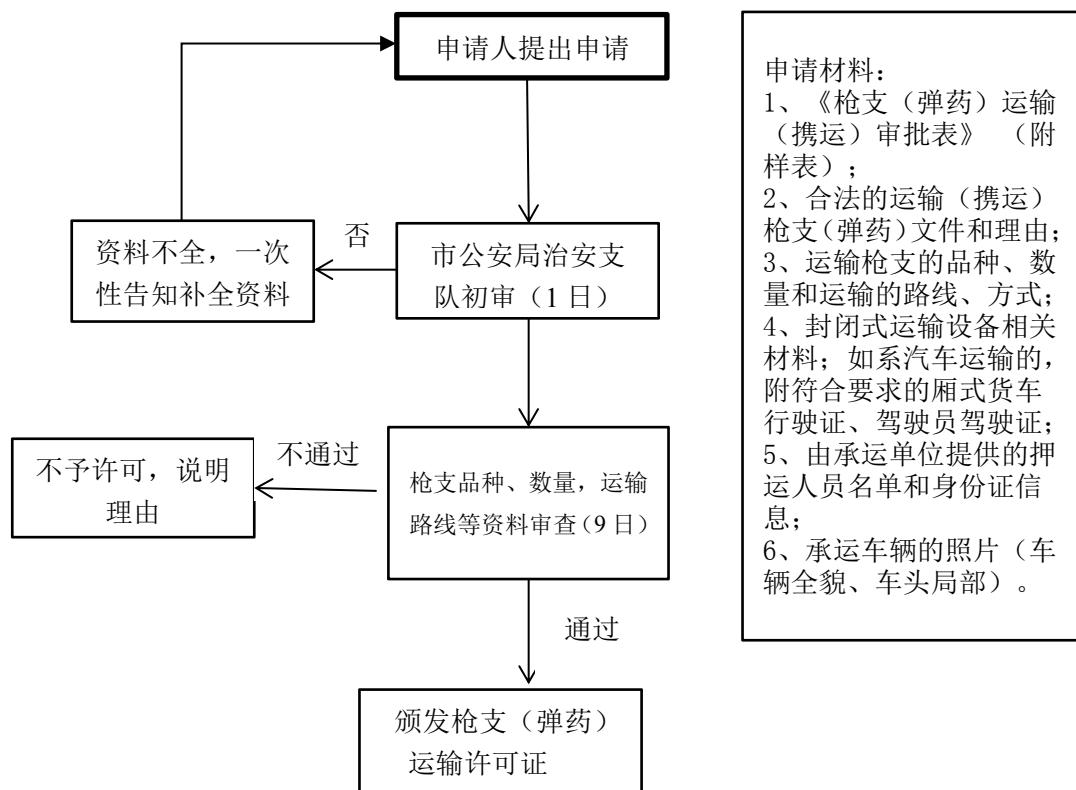
承诺办结时限：10 日

枪支（弹药）运输（携运）审批表

单位名称	Xx 射击馆		法人代表	张 xx	
地址	X 省 x 市 x 县（区）x 街道 x 号		联系电话	139xxxxxxxx	
押运员姓名	李 xx		身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx	
驾驶员姓名	王 x	身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx	车牌号	川 Jxxxxx
经办人姓名	赵 xx	身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx	电话	139xxxxxxxx
枪弹名称		型 号	数 量		
手枪		xx 运动手枪	xx 支		
运输（携运）依据	xx 比赛文件		起止经由地点	x 市至 x 县至 x 市	
运输方式	道路运输		运输时间	x 年 x 月 x 日	
单位意见	情况属实，同意。 张 xx x 年 x 月 x 日				
县级公安机关意见	年 月 日				
市级公安机关意见	年 月 日				
省级公安机关意见	年 月 日				
备注					

说明：本表一式两份，审批机关、申请单位各留存一份；运输枪（弹）品种较多时，可单独制作明细表附后。

治安流程图 4：射击竞技体育运动枪支及枪支主要零部件、弹药携运许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20 日

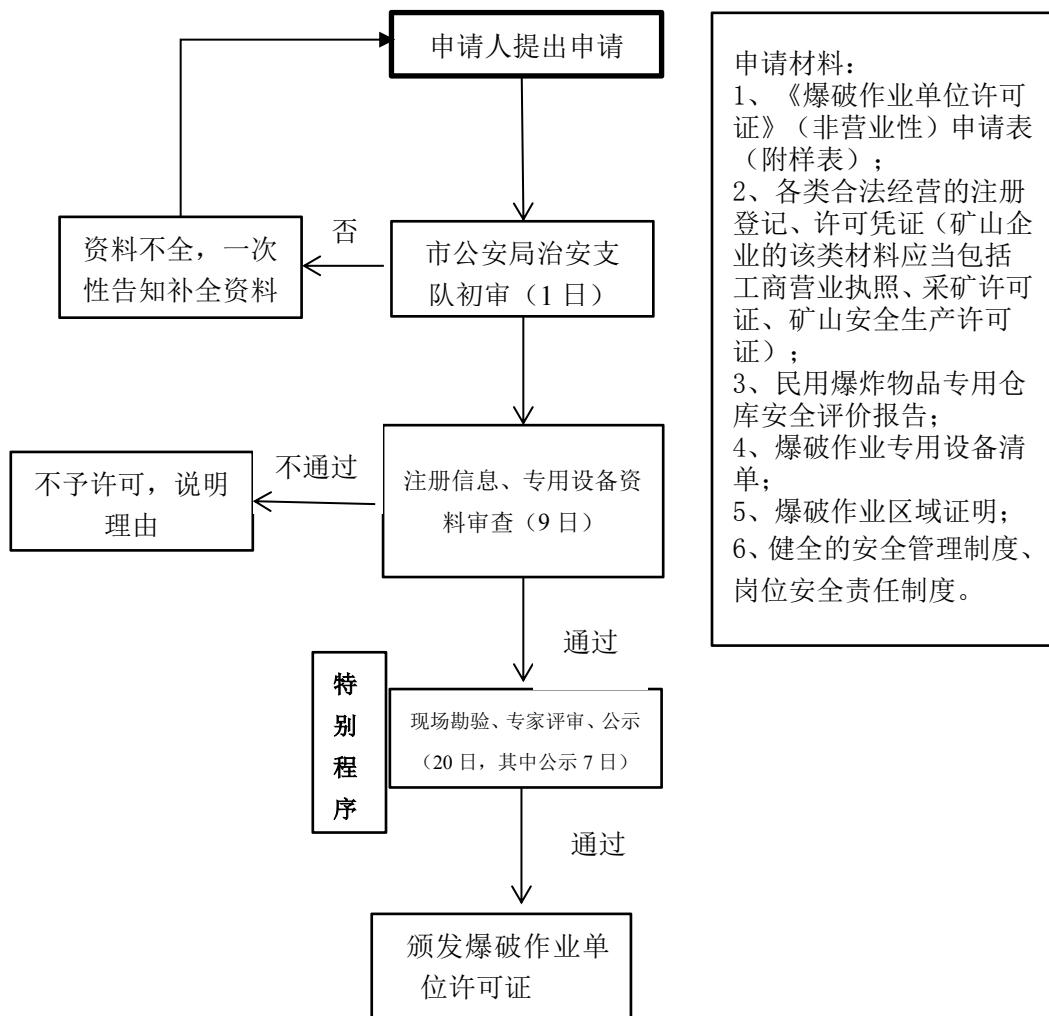
承诺办结时限：10 日

枪支（弹药）运输（携运）审批表

单位名称	Xx 射击馆		法人代表	张 xx	
地址	X 省 x 市 x 县（区）x 街道 x 号		联系电话	139xxxxxxxx	
押运员姓名	李 xx		身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx	
驾驶员姓名	王 x	身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx	车牌号	川 Jxxxxx
经办人姓名	赵 xx	身份证号	510xxxxxxxxxxxxxx	电话	139xxxxxxxx
枪弹名称		型 号	数 量		
手枪		xx 运动手枪	xx 支		
运输（携运）依据	xx 比赛文件		起止经由地点	x 市至 x 县至 x 市	
运输方式	道路运输		运输时间	x 年 x 月 x 日	
单位意见	情况属实，同意。 张 xx x 年 x 月 x 日				
县级公安机关意见	年 月 日				
市级公安机关意见	年 月 日				
省级公安机关意见	年 月 日				
备注					

说明：本表一式两份，审批机关、申请单位各留存一份；运输枪（弹）品种较多时，可单独制作明细表附后。

治安流程图 5：单位从事非营业性爆破作业许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20 日

承诺办结时限：10 日（不含特别程序）

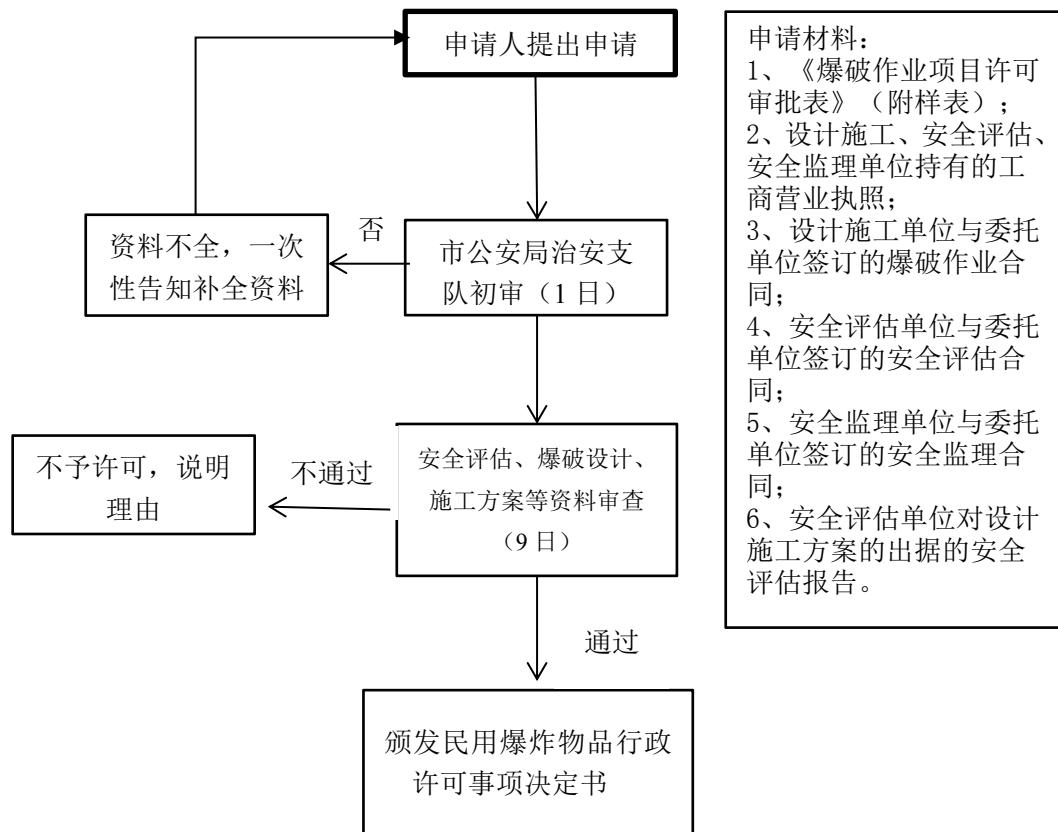
《爆破作业单位许可证》（非营业性）申请表

单位名称	XXX 爆破有限公司			
单位地址	x 省 x 市 x 县 (区) x 街道 x 号			
作业地点	x 市 x 县 (区) x 镇 x 村 x 社			
负责人	法定代表人	技术负责人	治安保卫负责人	
姓名	张 xx	李 xx	王 xx	
公民身份号码	510xxxxxxxxxxxxxx	510xxxxxxxxxxxxxx	510xxxxxxxxxxxxxx	
联系电话	139xxxxxxxx	139xxxxxxxx	139xxxxxxxx	
注册资金	xx 万元	银行账户	5xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	
证照种类	编 号	有效期至		
采矿许可证	xxxxxxxxxx	xx 年 xx 月 xx 日至 xx 年 xx 月 xx 日		
安全生产许可证				
煤炭生产许可证				
工商营业执照				
爆破作业人员	种 类	姓 名	许可证编号	公民身份号码
	爆破工程技术人员	李 xx	510xxxxxxxxxx	510xxxxxxxxxxxxxx
		爆破员	赵 xx	510xxxxxxxxxx
安全员	钱 xx	510xxxxxxxxxx	510xxxxxxxxxxxxxx	
保管员	郑 xx	510xxxxxxxxxx	510xxxxxxxxxxxxxx	
库区四邻安全距离	方 位	被保护对象	核 定 安 全 距 离 (m)	
	东	无	xx M	

仓库编号	储存品种	核定储存量
1	Xx 炸药	Xx 公斤
2	Xx 雷管	Xx 发
企业法定代表人声明	<p>我对申报的所有材料的真实性负责，保证本单位涉爆从业人员具备完全民事行为能力。</p> <p>法定代表人签名： 张 xx (申请单位印章)</p> <p>xx 年 xx 月 xx 日</p>	
设区的市级公安机关审批意见	<p>经办人签名：</p> <p>审批人签名：</p> <p>(签发机关印章) 年 月 日</p>	
备注		

说明：申请单位应随本申请表提交《民用爆炸物品安全管理条例》规定的其他材料。

治安流程图 6：城市、风景名胜区和重要工程设施附近实施爆破作业审批



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20 日

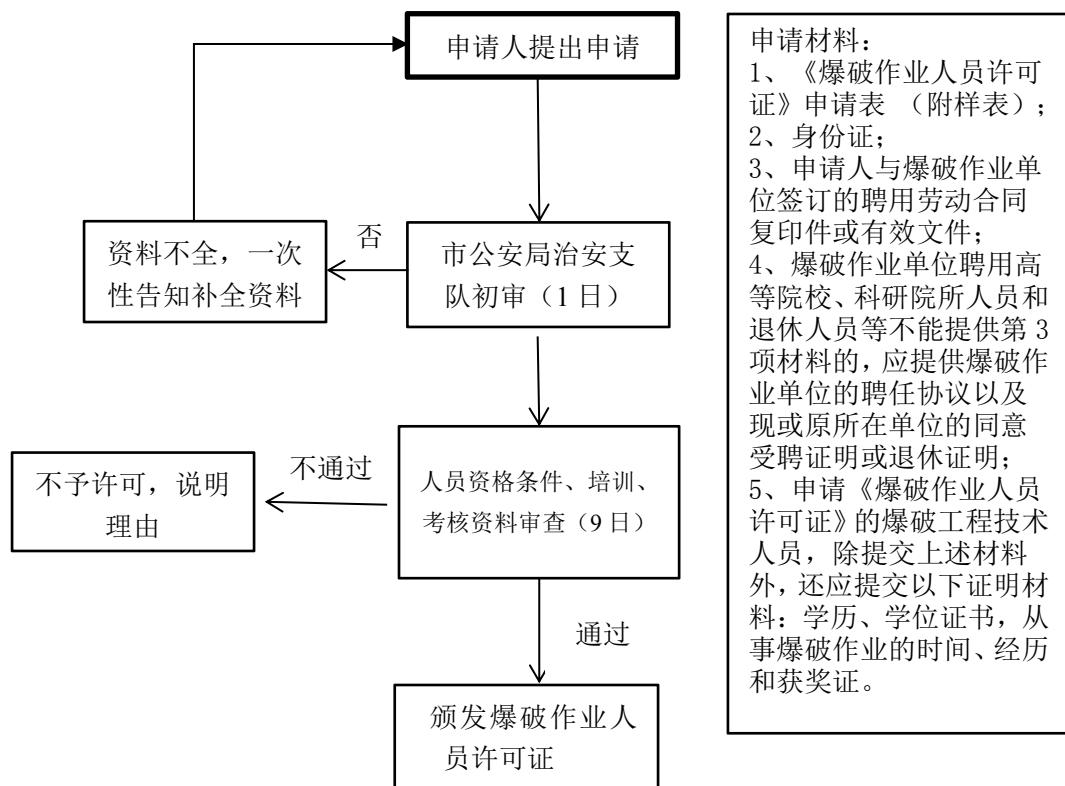
承诺办结时限：10 日

爆破作业项目许可审批表

申请单位		XXXX 爆破有限公司		
委托单位		XXXX 工程有限公司		
项目名称		XXXX 隧道		
项目级别		C 级		
作业地点		X 市 X 县 (区) X 镇 X 村 X 社		
作业时间		X 年 X 月 X 日 至 X 年 X 月 X 日 共 x 天		
设计 施工 方案	姓 名		许可证编号	公民身份号码
	设计人		张 XX	510XXXXXXXXXXXX
	审核人		李 XX	510XXXXXXXXXXXX
	批准人		王 XX	510XXXXXXXXXXXX
爆破 作业 单位	设计施工单位		安全评估单位	安全监理单位
	许可证编号		XXXX 公司	XXXX 公司
	法定 代表人	姓名	周 xx	510XXXXXXXXXXXX
		电话		
	技术 负责人	姓名	郑 xx	510XXXXXXXXXXXX
		电话		
	项目技术 负责人	姓名	钱 xx	510XXXXXXXXXXXX
		电话		
治安保卫 负责人	姓名			
	电话			
设计施工 单位参加 本项目的 爆破作业 人员名单	种 类	姓 名	许可证编号	公民身份号码
	爆破 工程 技术 人员			
		爆 破 员		
	安 全 员			
保 管 员				
安全评估 单位参加 本项目的 爆破作业 人员名单	姓 名	许可证编号	公民身份号码	
安全监理	姓 名	许可证编号	公民身份号码	

单位参加 本项目的 爆破作业 人员名单			
安全警戒 距离	方 位	被保护对象名称	核定安全距离 (m)
仓库编号	性质	储存品种	核定储存量
1	炸药库	Xx 炸药	Xx 公斤
2	雷管库	Xx 雷管	Xx 发
申请单位 法定代表人声明	<p>我对申报的所有材料的真实性负责。</p> <p>法定代表人签名: (申请单位印章) 年 月 日</p>		
设区的市级 公安机关审批意见	<p>经办人签名:</p> <p>审批人签名: (签发机关印章) 年 月 日</p>		
备 注			

治安流程图 7：爆破作业人员资格认定



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路30号市公安局211办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

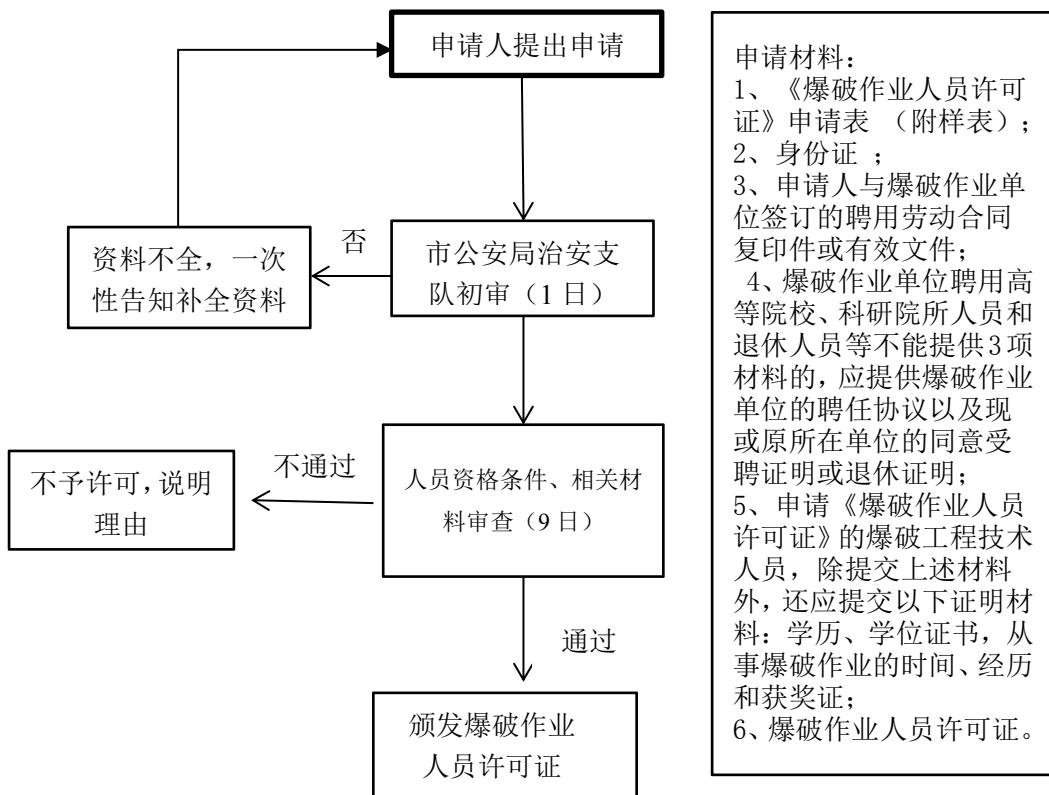
咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20日

承诺办结时限：10日

《爆破作业人员许可证》申请表

治安流程图 8：爆破作业人员资格到期换发



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路30号市公安局211办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

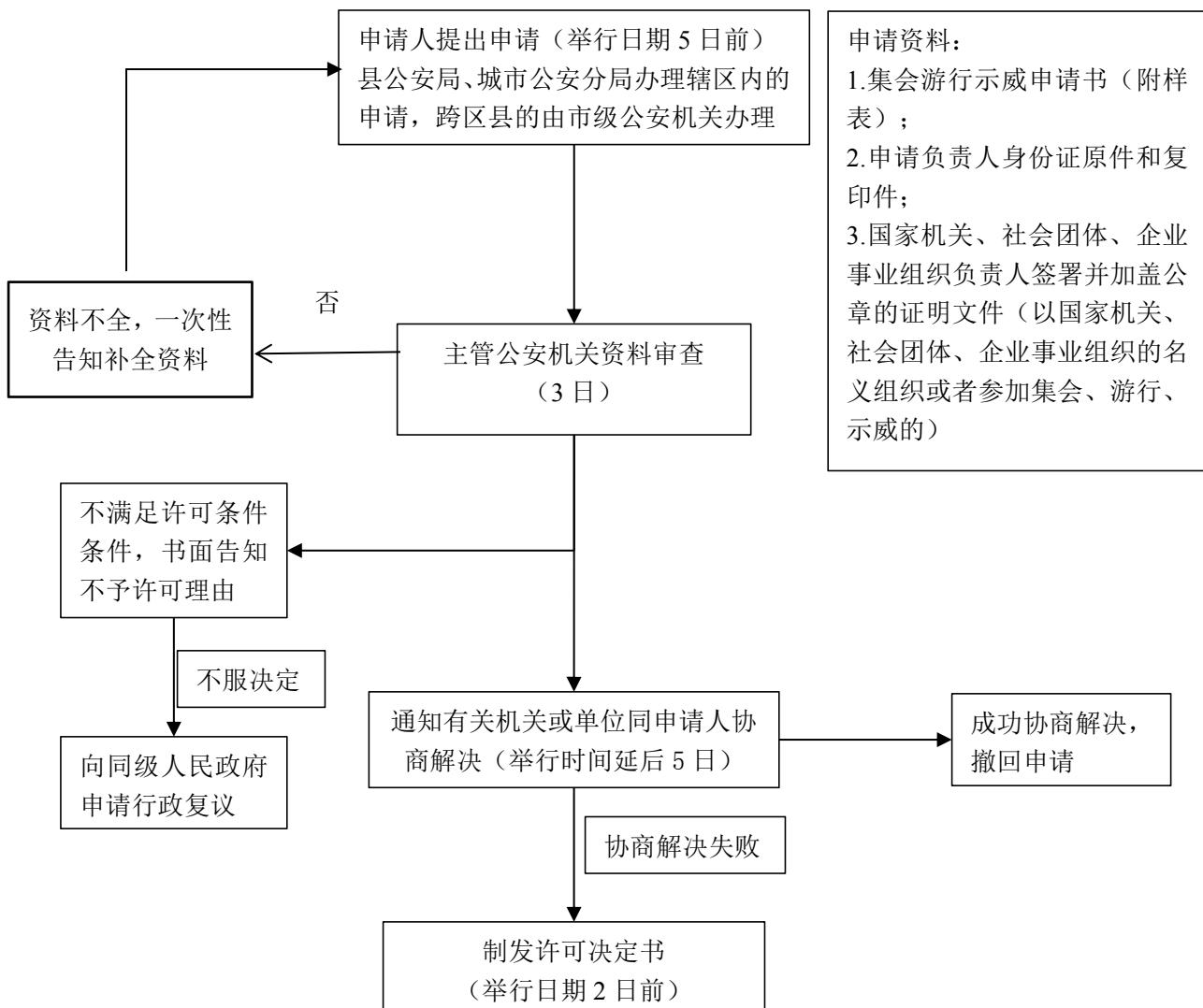
咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20日

承诺办结时限：10日

《爆破作业人员许可证》申请表

治安流程图 9：举行集会游行示威许可



现场申请地址：各区县公安（分）局治安管理大队

遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局治安支队 204 办公室

咨询电话： 罗磊 0825-2510311

承诺办结时限：举行日期 2 日前

法定办结时限：无

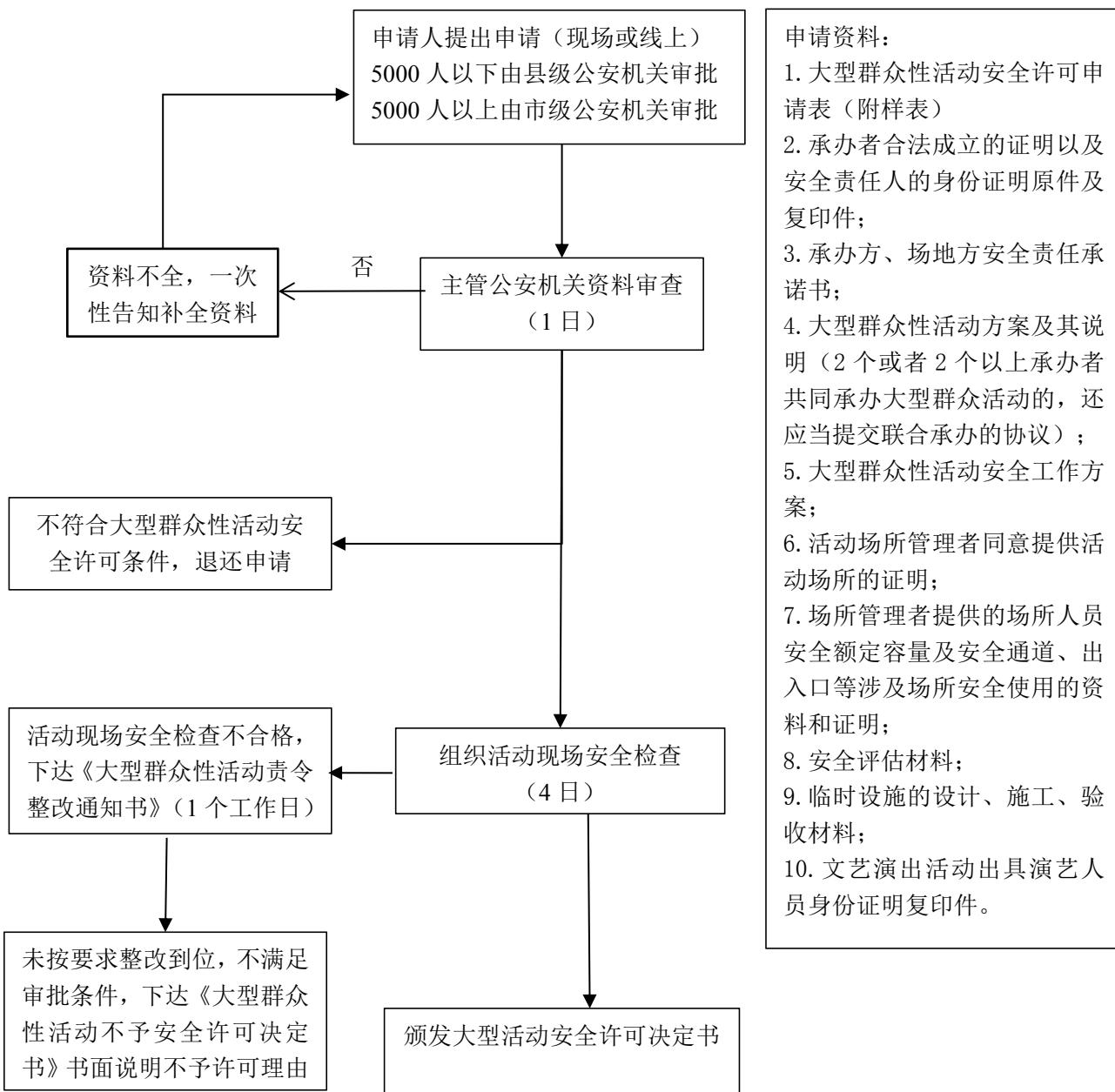
集会游行示威申请书 (样本)

负责人基本情况	姓名	张三	身份证号码	XXXXXX19491001XXXX
	家庭地址 (户籍所在地)	XX省XX市XX县XX街道XX号XX单元		
	常住地址	XX省XX市XX县XX街道XX号XX单元		
	单位	全称	XX市XX有限公司	
		地址	XX省XX市XX县XX街道XX号	
	职业	XXX	联系电话	123XXXXXXXX
申请的理由、陈述事实、阐明集会游行示威的理由	为了XXXX，申请集会/游行/示威			
申请内容	目的	为了XXXX		
	方式	集会、游行、示威		
	口号	XXXX		
	地点	集合地	XX市XX(县、区)XX街道XXXX	
		解散地	XX市XX(县、区)XX街道XXXX	
	行进线路	XXXX-XXXX共计XX公里，大约XX分钟		
	人数	XX	车辆数	XX
	使用音响设备	种类	XX	起止时间
数量		XX		

说明：

- 1.举行集会、游行、示威，必须有负责人。
- 2.负责人必须在举行日期的5日前向主管机关递交书面申请。
- 3.公民不得在其居住地以外的城市发动、组织、参加当地公民的集会、游行、示威。
- 4.以国家机关、社会团体、企业事业名义组织的，或者参加集会、游行、示威，必须经本单位负责人批准。

治安流程图 10：设区的市内举办大型群众性活动安全许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路30号市公安局治安支队204办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话： 罗磊 0825-2510311

法定办结时限：7日

承诺办结时限：5日

大型群众性活动安全许可申请表

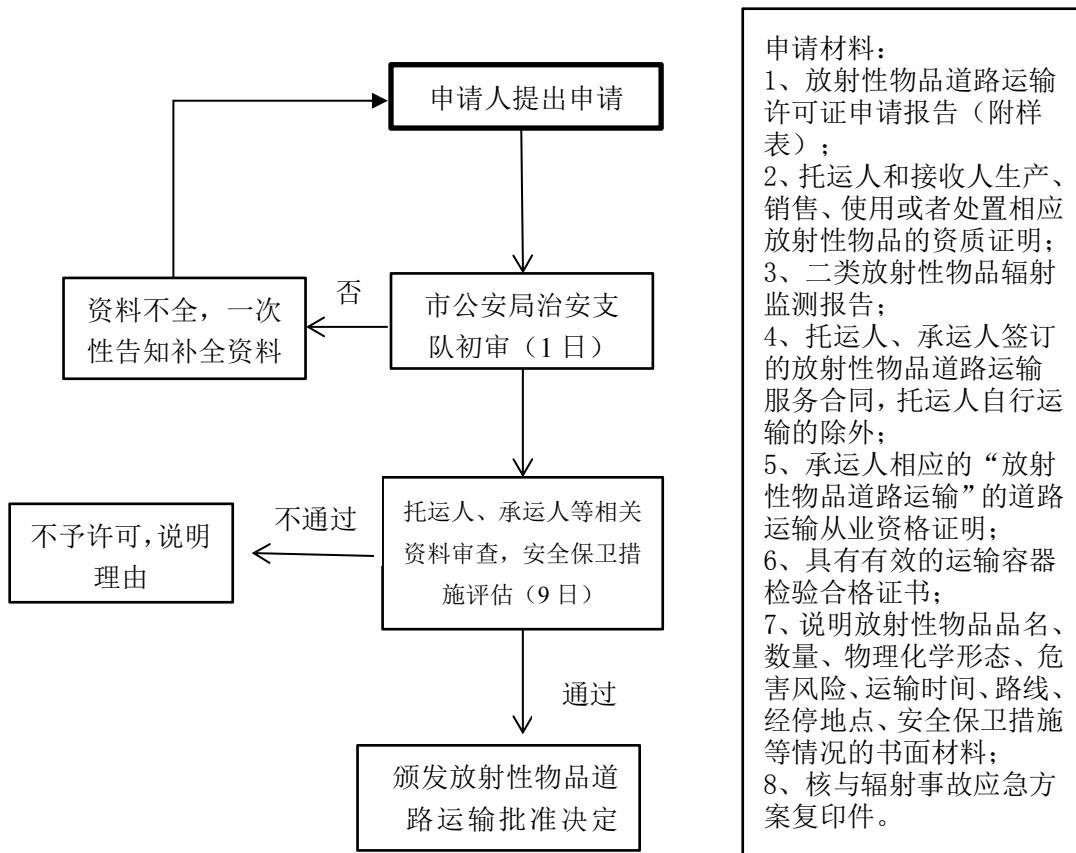
202x 年 x 月 X 日

活动名称	XXXX 音乐节				
地 点	遂宁市船山区 XXXX 广场			时间	XX 年 X 月 X 日 -XX 年 X 月 X 日 每天 11:00 至 22:00
承办单位	XXXX 有限公司	负责人	XX	职 务	法人
主办单位	XXXX 有限公司	负责人	XX	职 务	负责人
安保工作负责人	XXX	职务	副 总 经 理	电 话	139XXXXXXXX
活动概况： 参加人数、摊位数及面积、售票情况、代表驻地、到会首长、外宾等情况	参加人数 200000 人/天，拟发行门票 20000 张/天，共 2 天 舞台：2 个舞台（主舞台、次舞台）。 摊位数：3 个现场官方售票点，20 个餐饮展位。 本次活动使用大麦票务系统，采用普通网上购票，入场验证 二维码方可入场				
机动车辆型号、数量、行驶路线及停放地点	工作车辆：统一发放通行证； 观众车辆：场地配套观众停车场 交通安排：周边地铁、公交等公共交通系统				
各式证件式样、数量、使用范围	全场通---全场通行 外围区域---外围通行 检票区域---检票口				

安全保卫 措施	申请单位：（盖章）
经办人 意见	年 月 日
支队领导 意见	年 月 日
局领导 意见	年 月 日

遂宁市公安局制

治安流程图 11：通过道路运输其他放射性物品许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

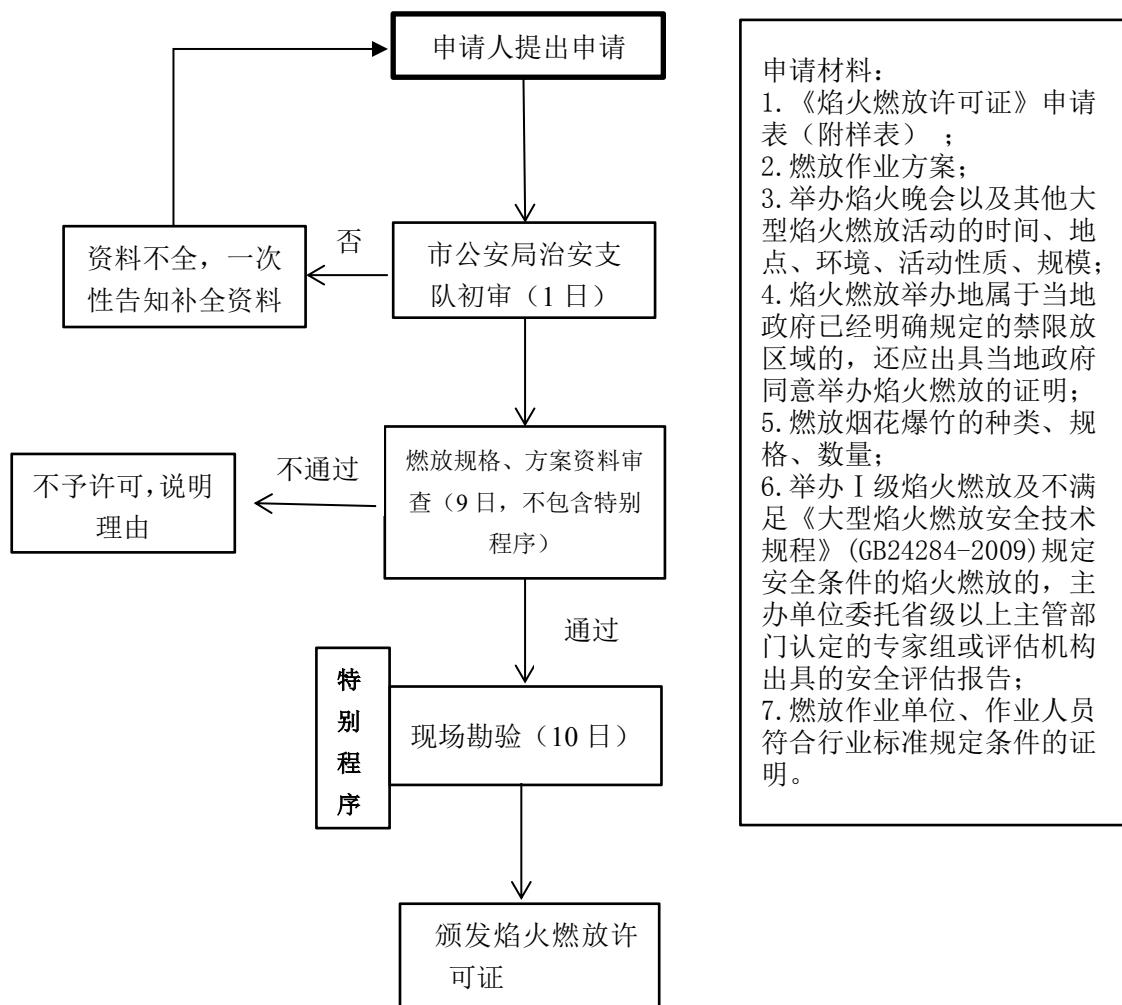
法定办结时限：20 日

承诺办结时限：10 日

《放射性物品道路运输许可证》申请表

托运人	名称	XXXX 公司		
	地址	X 省 x 市 x 县 x 街道 x 小区 x 棟 x 单位 x 号		
	负责人姓名	张 xx	负责人联系电话	139xxxx xxxx
	经办人	姓名	公民身份号码	联系电话
		李 xx	510xxxxxxxxxxxxxx	139xxxx xxx
收货人	名称	Xxx 公司		
	地址	X 省 x 市 x 县 x 街道 x 小区 x 棟 x 单位 x 号		
	负责人姓名	王 xx	负责人联系电话	123xxxx xxx
承运人	名称	Xxx 公司		
	地址	X 省 x 市 x 县 x 街道 x 小区 x 棟 x 单位 x 号		
	资质证明编号	川 x 交运许可字 (xxxx) 第 xxxx 号		
	负责人姓名	赵 xx	负责人联系电话	123xxxx xxx
	驾驶员	姓名	公民身份号码	资格证明编号
		钱 xx	510x xxxx xxxx xxxx	川 012025Rxxxx
	押运员	姓名	公民身份号码	资格证明编号
		孙 xx	510x xxxx xxxx xxxx	川 012025Rxxxx
	危险货物 运输车辆	道路运输证明编号		运输车辆牌号
		X 交运管 X 字 XXXXX 号		川 Jxxxxx
运输 时间	xx 年 xx 月 xx 日 至 xx 年 xx 月 xx 日	起始地点	X 省 x 市 x 县 x 街道 x 小 区 x 棟 x 单位 x 号	
经停 地点	X 省 x 市 x 县 x 街道 x 小区 x 幢 x 单位 x 号	运达地点	X 省 x 市 x 县 x 街道 x 小 区 x 棟 x 单位 x 号	
运输种类		运输规格	运输数量	
X 类放射性物品		X	X	
托运人 声明	我对申报的所有材料 的真实性负责。 (托运人印章) 负责人签名: _____ 年 ____ 月 ____ 日			
公安机 关审批 意见	审核人签名: _____ (签发机关印章) 签发人签名: _____ 年 ____ 月 ____ 日			
备注				

治安流程图 12：举办Ⅱ级（含）以上大型焰火燃放活动许可



现场申请地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号市公安局 211 办公室

线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn（四川政务服务网）

咨询电话：石鹏 0825-2510331

法定办结时限：20 日

承诺办结时限：10 日（不含特别程序）

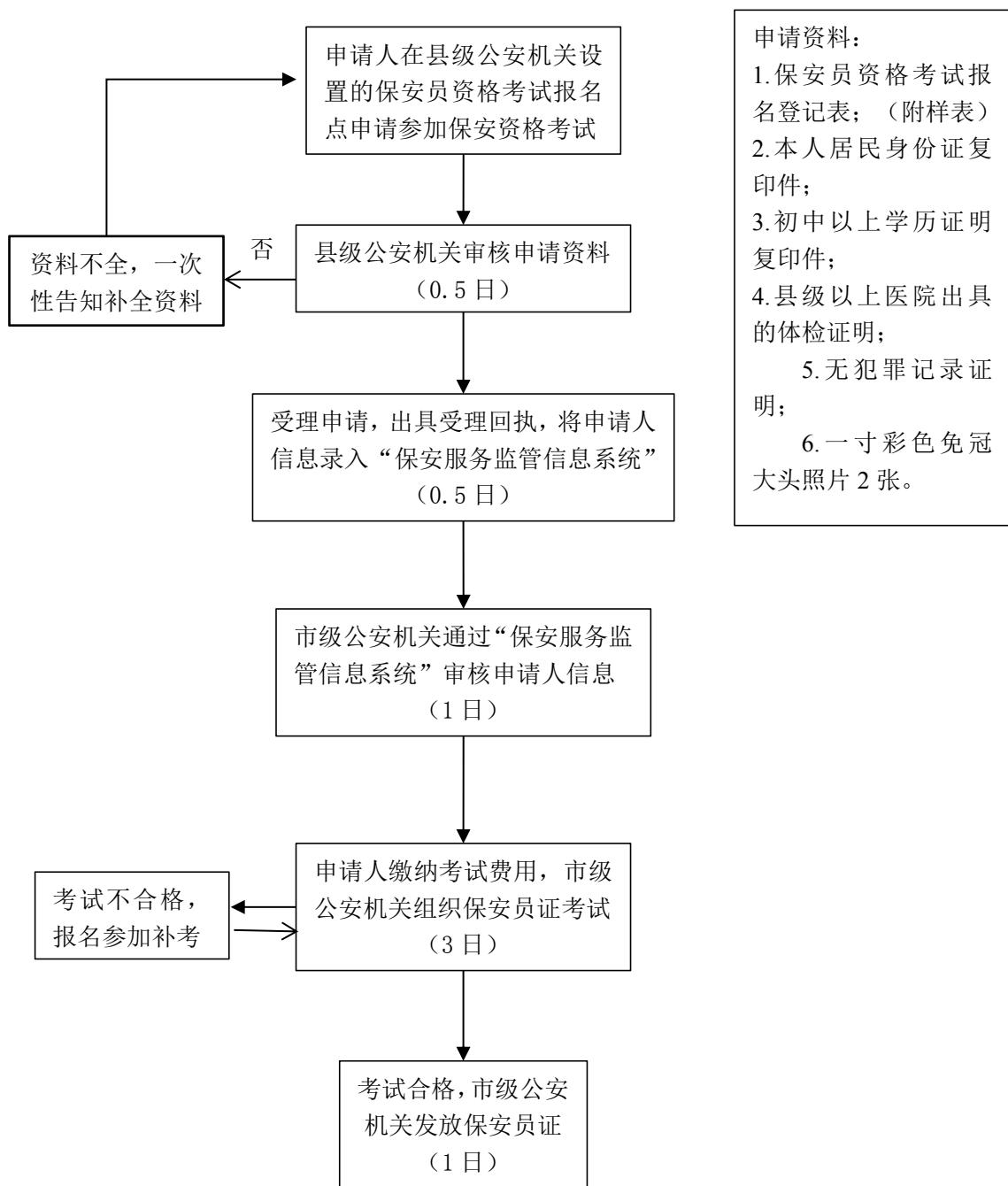
《焰火燃放许可证》申请表

燃放作业 单位参加 本燃放作 业活动的 燃放作业 人员清单	燃放 操作 人员		公民身份号码	
			510xxxxxxxxxxxx XXXX	
		人员 1		
		人员 2		
			510xxxxxxxxxxxx XXXX	
		被保护对象名称	核定安全距离 (m)	510xxxxxxxxxxxx XXXX
		Xx 高压输电线	200m	
燃放作业 单位参加 本燃放作 业活动的 燃放作业 人员清单	保管员、 安全员			
			510xxxxxxxxxxxx XXXX	
			510xxxxxxxxxxxx XXXX	
我对申报的所有材料的真实性负责。				
<p>负责人签名： (单位印章) 年 月 日</p>				
我对申报的所有材料的真实性负责。				
<p>法定代表人签名： (单位印章) 年 月 日</p>				

	经办人签名： (签发机关印章)
	审批人签名： 年 月 日
安全警戒 距离	
燃放作业单位 法定代表人声明	
主办单位 负责人声明	
公安机关 审批意见	
备注	

说明：申请单位应当随本申请表提交《烟花爆竹安全管理条例》第三十三条规定和其他材料；国家有关标准和规范规定需要进行安全评估的，还应当提交安全评估报告。

治安流程图 13：保安员证核发



现场申请地址：各区县公安（分）局治安大队

咨询电话： 罗磊 0825-2510311

法定办结时限：无

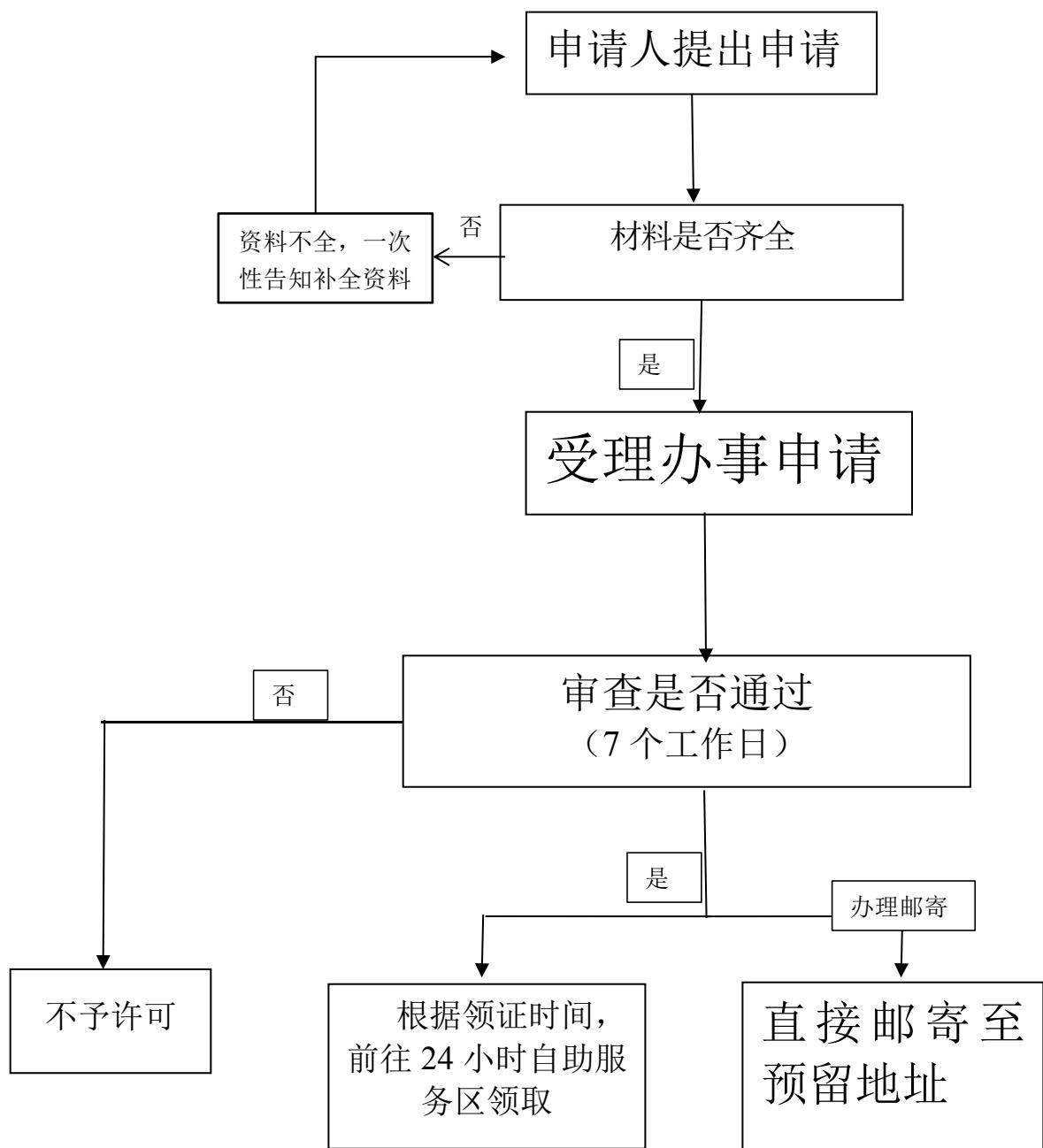
承诺办结时限：6 日

保安员资格考试报名登记表

编号：

姓 名			性 别			(贴照 片处)											
出生年月			民族														
政治面貌			文化程度														
联系电话			身 高														
公民身份 号码																	
户 籍 地 址																	
现住地址																	
家 庭 主 要 成 员																	
教 育 经 历																	
工 作 经 历																	
受理单位 受理人	受理人： (受理公安机关印章) 年 月 日																

出入境流程图 1：普通护照签发办理



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号政务服务大厅二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务大厅 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务大厅三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：15-30 个自然日

承诺办证时限：7 个工作日

申请材料：

- 1) 《中国公民出入境证件申请表》（现场打印，原件，一式一份，见样表 1）
- 2) 申请人近期免冠照片（现场拍照，一式一份）
- 3) 居民身份证或临时身份证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见身份证样表）

其他情形所需资料：

- 1) 未满 16 周岁、户籍地为实行护照按需申领地区的申请人须提交居民户口簿（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见户口簿样表）
- 2) 未满 16 周岁的申请人还须提交监护证明、监护人意见、监护人身份证或者护照。监护人委托他人陪同的还须提交委托书、被委托人的身份证等身证明（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见委托书样表）
- 3) 登记备案国家工作人员和现役军人应提交单位出具的同意办理出入境证件的函（申请人自备，提交原件，一式一份，见函件样表）
- 4) 现役军人还须提交军人身份证明（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，涉密内容无样表）
- 5) 居住证持有人在居住地申请应提供居住证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见居住证样表）
- 6) 符合公安部原有跨省异地办证政策的申请人还须提交符合公安部跨省异地办证条件的证明材料（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，各地要求不一无标准样表）
- 7) 全国非按需申领护照地区户籍申请人办理还须提交当地政府部门同意办理出入境证件的意见（申请人自备，提交原件，一式一份，各地要求不一无标准样表）
- 8) 中华人民共和国护照（换发需提交）（政府部门核发，提交原件，一式一份，见护照样表）

说明：

- 1) 申请人可利用国家移民管理局官网上的“下载服务”——表格下载栏，可下载《中国公民出入境证件申请表》电子表格。在国家移民管理局政务服务平台办理相关事项时，需要进行实名注册认证。申请人在办理进度查询、证件信息查询、出入境记录查询、签注剩余次数查询等事项时，在实名认证的基础上，还需通过人脸识别进行实人认证，确保系本人办理。
- 2) 申请人因具有下列情形之一，可申请加急办理普通护照：因奔丧、治疗重症、探望危重病人、处理境外突发事件、出境参加紧急会议和谈判、签订合同及出国留学报到时间临近、行前证件遗失损毁等紧急事由；前往国入境许可或者签证有效期即将届满的；省级公安机关出入境管理机构认可的其他紧急事由需要立即出国出境的。对具备上述加急事由的，公安机关出入境管理机构应当要求其提交相应材料，对批准的，应当在 5 个工作日内审批签发并制作普通护照。

样表 1

中国公民出入境证件申请表

(请用黑色签字笔或钢笔书写，并在相应选项内打“√”):

姓名	张三				拼音姓	Zhang				拼音名	San					
公民身份证号码	5 1 0 9 0 2 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X															
性别	男	民族	汉族			出生日期	2000.01.01									
出生地	四川遂宁			户口所在地	四川遂宁			需符合公安部出入境证件照片照相指引要求，大厅提供免费拍照								
本人联系电话	13800000000			紧急情况联系人及电话		李四 13900000000										
职业	<input checked="" type="checkbox"/> 工人		<input type="checkbox"/> 农民		<input type="checkbox"/> 商人		<input type="checkbox"/> 学生									
	<input type="checkbox"/> 公司职员		<input type="checkbox"/> 事业单位工作人员		<input type="checkbox"/> 军人		<input type="checkbox"/> 公务员									
	<input type="checkbox"/> 自由职业者		<input type="checkbox"/> 其他人员													
普通护照	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申领 <input type="checkbox"/> 补发 <input type="checkbox"/> 换发 <input type="checkbox"/> 失效重新申领 <input type="checkbox"/> 加注															
	前往地	计划前往国家				出境事由	<input checked="" type="checkbox"/> 旅行		<input type="checkbox"/> 探亲		<input type="checkbox"/> 学习		<input type="checkbox"/> 就业			
							<input type="checkbox"/> 商务		<input type="checkbox"/> 定居		<input type="checkbox"/> 其他					
往来港澳通行证和签注	加注内容	<input type="checkbox"/> 曾用名加注 (曾用名: 此框根据情况填表) <input type="checkbox"/> 姓名加注 (姓名: 此框根据情况填表) <input type="checkbox"/> 曾持照加注 (曾持护照号码: 此框根据情况填表)														
	签注种类	<input checked="" type="checkbox"/> 申请通行证:		<input checked="" type="checkbox"/> 首次申领		<input type="checkbox"/> 补发		<input type="checkbox"/> 换发		<input type="checkbox"/> 失效重新申领		<input type="checkbox"/> 申请签注				
	往来香港签注	<input checked="" type="checkbox"/> 团队旅游		<input type="checkbox"/> 个人旅游		<input type="checkbox"/> 商务		<input type="checkbox"/> 探亲		<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 逗留				
往来澳门签注	<input checked="" type="checkbox"/> 3个月一次		<input type="checkbox"/> 3个月一次		<input type="checkbox"/> 3个月一次		<input type="checkbox"/> 3个月一次		<input type="checkbox"/> 3个月一次		<input type="checkbox"/> 3个月一次			多次有效		
	<input type="checkbox"/> 3个月二次		<input type="checkbox"/> 3个月二次		<input type="checkbox"/> 3个月多次		<input type="checkbox"/> 3个月多次		<input type="checkbox"/> 3个月多次		<input type="checkbox"/> 3个月二次					
	<input type="checkbox"/> 1年一次		<input type="checkbox"/> 1年一次		<input type="checkbox"/> 1年多次		<input type="checkbox"/> 1年多次		<input type="checkbox"/> 1年多次		<input type="checkbox"/> 3个月多次					
往来台湾通行证和签注	<input checked="" type="checkbox"/> 3个月一次 (<input type="checkbox"/> 团体旅游)		<input type="checkbox"/> 3个月一次 (<input type="checkbox"/> 个人旅游)		<input type="checkbox"/> 3个月一次 (<input type="checkbox"/> 商务)		<input type="checkbox"/> 3个月一次 (<input type="checkbox"/> 探亲)		<input type="checkbox"/> 3个月一次 (<input type="checkbox"/> 应邀)		<input type="checkbox"/> 3个月一次 (<input type="checkbox"/> 学习)		<input type="checkbox"/> 3个月二次 (<input type="checkbox"/> 乘务)		多次有效	
	<input type="checkbox"/> 3个月二次 (<input type="checkbox"/> 个人旅游)		<input type="checkbox"/> 1年一次 (<input type="checkbox"/> 个人旅游)		<input type="checkbox"/> 3个月多次 (<input type="checkbox"/> 商务)		<input type="checkbox"/> 3个月多次 (<input type="checkbox"/> 探亲)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 应邀)		<input type="checkbox"/> 3个月多次 (<input type="checkbox"/> 学习)		<input type="checkbox"/> 3个月多次 (<input type="checkbox"/> 乘务)			
	<input type="checkbox"/> 1年二次 (<input type="checkbox"/> 个人旅游)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 个人旅游)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 商务)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 探亲)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 应邀)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 学习)		<input type="checkbox"/> 1年多次 (<input type="checkbox"/> 乘务)			
仅探亲类 签注填写		港澳亲属姓名 此框根据情况填表 , 性别 此框根据情况填表 , 港澳身份证号码 此框根据情况填表 , 旅行证件号码 此框根据情况填表 , 与申请人关系 此框根据情况填表 。														
往来台湾通行证和签注	<input checked="" type="checkbox"/> 申请通行证: <input checked="" type="checkbox"/> 首次申领 <input type="checkbox"/> 补发 <input type="checkbox"/> 换发 <input type="checkbox"/> 失效重新申领 <input type="checkbox"/> 申请签注															
	签注种类: 此框根据情况填表															
	<input checked="" type="checkbox"/> 团队旅游 (<input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效)								<input type="checkbox"/> 探亲 (<input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效)							
	<input type="checkbox"/> 商务 (<input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效)								<input type="checkbox"/> 应邀 (<input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效)							
<input type="checkbox"/> 个人旅游				<input type="checkbox"/> 定居		<input type="checkbox"/> 学习		<input type="checkbox"/> 乘务		<input type="checkbox"/> 其他						

样表 1

取证方式	<input type="checkbox"/> 前往公安机关出入境管理部门领取		<input type="checkbox"/> 邮寄送达		
邮寄地址	此框不填写		邮编	收件人	联系电话
监护人意见或 委托他人办证	本人系申请人的 父亲/母亲 ， <input type="checkbox"/> 同意申请人办理出入境证件/ <input type="checkbox"/> 受申请人的委托代为办理出入境证件。 此框仅未成年人办证时填写 <input checked="" type="checkbox"/> 监护人 / <input type="checkbox"/> 被委托人 签名: 监护人名字 20XX年 X月 X日				
申请人声明	本人谨此声明： 此申请表所填内容及所提交的申请材料真实正确无误，并已如实回答有关问题，如存在虚假情形，本人愿意承担法律责任。 申请人签名： 张三 20XX年 X月 X日				
电子证件持 证人免登记 使用边检快 捷通道及港 澳地区自助 查验通道 声明	本人谨此声明： 持证人同意出入境边防检查机关通过采集的面相、指纹等信息，用于出入境边防检查中核验本人身份。同时，持证人希望免登记使用港澳地区自助查验通道，同意香港入境事务处、澳门治安警察局在口岸查验工作中读取持证人电子往来港澳通行证中的指纹模板信息。 <input type="checkbox"/> 持证人 / <input type="checkbox"/> 监护人 签名： 张三 20XX年 X月 X日				
◆◆◆◆◆以下栏目由公安机关出入境管理部门填写◆◆◆◆◆					
指纹采集情况	采集指位	右手： <input type="checkbox"/> 拇指 <input type="checkbox"/> 食指 <input type="checkbox"/> 中指 <input type="checkbox"/> 环指 <input type="checkbox"/> 小指	左手： <input type="checkbox"/> 拇指 <input type="checkbox"/> 食指 <input type="checkbox"/> 中指 <input type="checkbox"/> 环指 <input type="checkbox"/> 小指		
	采集人签名	张三	年 月 日	复核人签名	年 月 日
	无法正常采集指纹的原因：	<input type="checkbox"/> 无法采集拇指指纹 <input type="checkbox"/> 指纹缺失、损坏 <input type="checkbox"/> 其他			
受理	普通护照：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
	往来港澳通行证和签注：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
审批 签发 意见	往来台湾通行证和签注：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
	受理人签名：			审核人签名或签章：	年 月 日
	审批人签名或签章：	年 月 日			
 国家移民管理局监制 中华人民共和国出入境管理局					

身份证样表



户口簿样表

常住人口登记卡

姓 名			户 主 或 户 主 关 系		
曾 用 名			性 别		
出 生 地			民 族		
籍 贯			出 生 日 期		
本市(县)其他住址			宗 教 信 仰		
公 民 身 份 份 证 件 编 号			身 高	血 型	
文 化 程 度		婚 姻 状 况		兵 役 状 况	
服 务 处 所			职 业		
何 时 由 何 地 迁 来 本 市 (县)					
何 时 由 何 地 迁 来 本 市					

承办人签章： 登记日期： 年 月 日



关于同意 申办出入境证件的函

遂宁市公安局出入境管理部门：

_____同志(身份证号码：_____)
系_____ (填写单位全称)
的_____ (填写职务)。按照干部管理权限，
我单位同意该人申办： 普通护照 往来港澳通行证及签注
往来台湾通行证及签注。

组织、人事部门联系人姓名：

联系电话：

负责人签名：

公 章

年 月 日

备注：

- 1、登记备案国家工作人员申请出入境证件须提交此函。
- 2、登记备案单位须在同意办理的出入境证件类型前打钩，并划掉不同意办理的证件类型。
- 3、本函自开具之日起3个月内有效。登记备案人员已申领的出入境证件，在境内期间应由所在单位组织、人事部门集中保管。
- 4、登记备案责任单位及登记备案人员所属的组织、人事部门因未按规定办理登记备案手续或集中保管出入境证件的，自行承担相关法律后果。

委托书样表

委托书

本人_____，身份证号_____

户口所在地：遂宁市_____（区、县）_____ 镇（乡）_____ 街（路）_____ 号_____ 栋
_____ 单元_____ 号，系申请人_____，身份证号码_____ 的
(父亲 母亲)，因本人长期在外地工作，不能前来为(儿子 女儿)办理(往来港澳通行证 大陆居民往来台湾通行证 护照)；特委托_____，身份证号
码_____ 前来代为办理因私出国（境）证件。

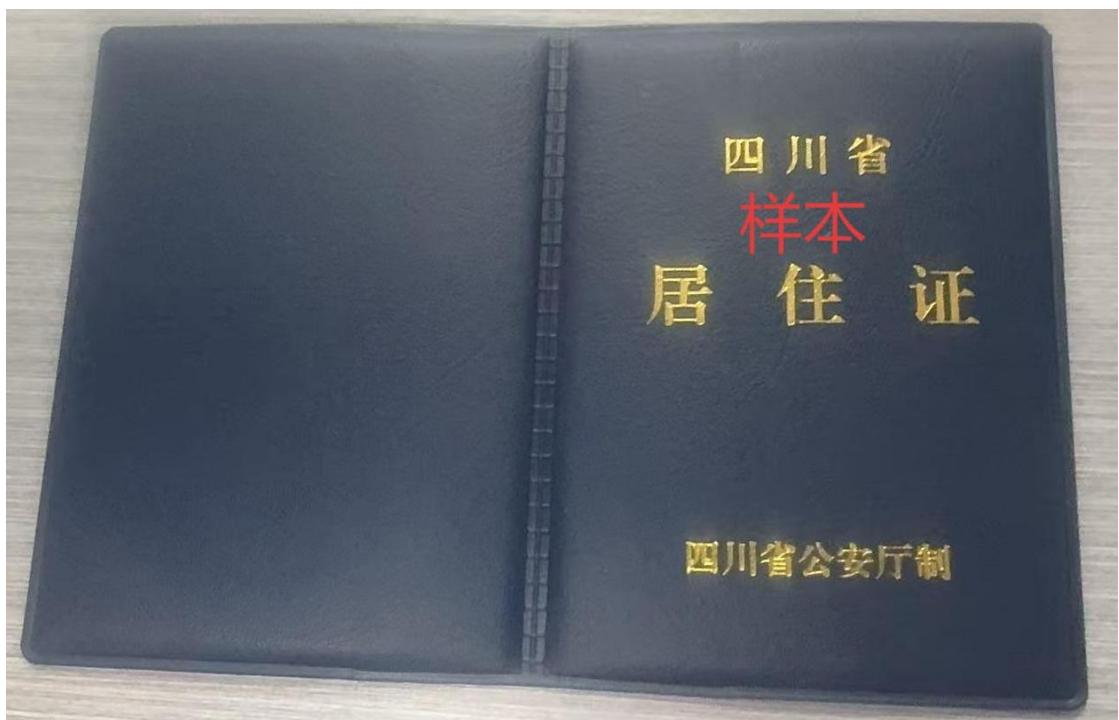
一切法律责任由申请人_____ 父亲 母亲 承担。

委托人：_____ (签名盖手印)

年 月 日

注：1、请带上申请人的户口本原件、出生医学证明原件，委托人的身份证复印件
2、受委托人的身份证原件、复印件。
3、父、母一方的护照首页以及国外有效居留签证或绿卡

居住证样表

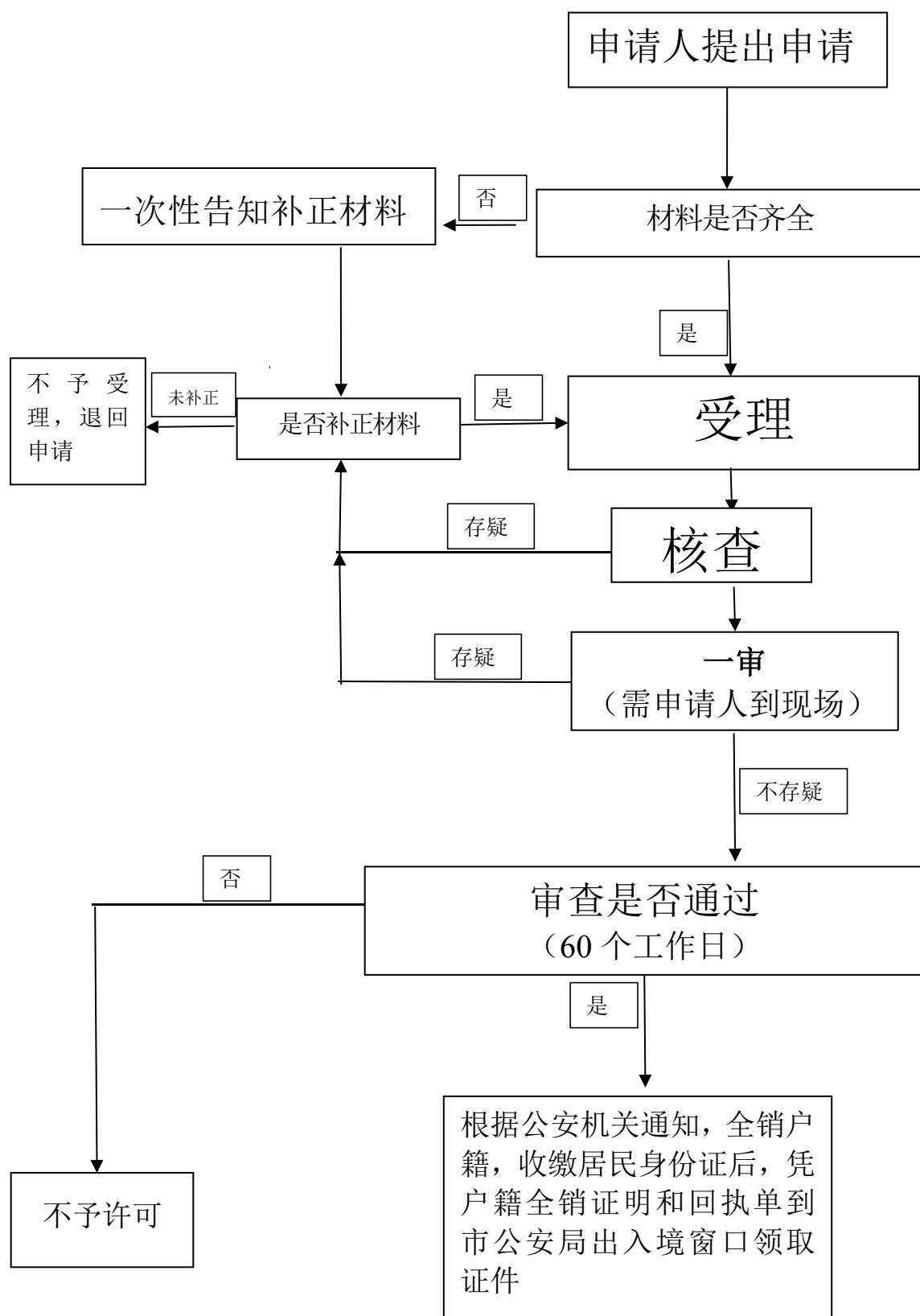


姓名: _____	一寸白底 标准照片	业务编号: _____
性别: _____ 民族: _____		居住地址: _____
出生: _____ 年 _____ 月 _____ 日		所属派出所: _____
公民身份号码: _____		签发(注)单位: _____
户籍所在地: _____		有效期限: _____
		连续居住时间(天): _____

护照样表



出入境流程图 2：内地居民前往港澳通行证签发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号政务服务大厅二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务大厅二楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务大厅三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。咨询电话：政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319
法定时限：60 个工作日 承诺办证时限：60 个工作日

申请材料：

- 1) 《内地居民前往香港和澳门定居申请表》（现场打印，原件，一式二份，见样表 2）
- 2) 申请人和港澳关系人近期免冠照片（2 寸照片，原件，一式四份）
- 3) 居民身份证或临时身份证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式二份，见身份证样表）
- 4) 居民户口簿（政府部门核发，查验原件，提交复印件，一式二份，见户口簿样表）
- 5) 港澳关系人身份证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式二份，见户口簿样表）
- 6) 港澳关系人来往内地通行证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式二份，见往来内地通行证样表）
- 7) 出生证明等监护关系证明（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式二份，见出生证明样表）
- 8) 监护人身份证件（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式二份）
- 9) 监护人意见（申请人自备，原件，一式二份）
- 10) 与申请事由相应的证明材料（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式二份）

说明：

- 1) 申请人可利用国家移民管理局官网上的“下载服务”---表格下载栏，可下载电子表格。在国家移民管理局政务服务大厅办理相关事项时，需要进行实名注册认证。申请人在办理进度查询、证件信息查询、出入境记录查询、签注剩余次数查询等事项时，在实名认证的基础上，还需通过人脸识别进行实人认证，确保系本人办理。
- 2) 申请人因具有下列情形之一，可申请加急办理证件：因奔丧、治疗重症、探望危重病人、处理境外突发事件、出境参加紧急会议和谈判、签订合同及出境留学报到时间临近、行前证件遗失损毁等紧急事由；前往地区入境许可或者签证有效期即将届满的；省级公安机关出入境管理机构认可的其他紧急事由需要立即出境的。对具备上述加急事由的，公安机关出入境管理机构应当要求其提交相应材料，对批准的，应当在 5 个工作日内审批签发并制作出入境证件。

样表 2

出入境样表2 内地居民前往香港或者澳门定居申请表

申请编号条形码

以下内容由申请人填写（请用黑色或者蓝黑色墨水笔填写）

身份证号码	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<p>贴申请人照片 近期正面免冠彩色 光学光面照片 相片大小: 48mm×33 mm</p> <p>本申请表所填内容准确无误, 所提交的照片、身份证明和申请材料真实有效, 如有虚假将承担法律责任。本人的申请情况、联系地址或者电话如有变化, 将及时告知公安机关出入境管理部门, 否则责任自负。 申请人(监护人)签名: _____ 年 月 日</p>
姓	李		名		萍			性 别		女									
拼音姓	Li		拼音名		Ping			民族		汉									
出生日期	19900101			出生地		北京			政治面貌		党员								
婚姻状况	已婚		结婚时间		20160101			结婚登记地址		北京									
户口所在地	北京市朝阳区XX街XX号								所属派出所		XX路派出所								
家庭现住址及邮政编码	北京市朝阳区XX小区X楼XX号, 100000								联系电话		13800000000 010-00000000								
服务处所	北京市XXXXXX公司								职 务		职员								
服务处所地址	北京市朝阳区XX街XX号								联系 电话		010-00000000								
前往地	<input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 澳门			申请种类		<input checked="" type="checkbox"/> 首次申请 <input type="checkbox"/> 补发 <input type="checkbox"/> 换发													
申请事由	<input checked="" type="checkbox"/> 夫妻团聚 (<input type="checkbox"/> 携行子女) 携行子女人数 1 人 <input type="checkbox"/> 子女照顾父母 <input type="checkbox"/> 子女投靠父母 <input type="checkbox"/> 父母投靠子女 <input type="checkbox"/> 其他																		
港澳关系人	与申请人关系		夫 妻		姓 名			张 XX			<p>贴港澳关系人照片 近期正面免冠彩色 光学光面照片 相片大小: 48mm×33 mm</p>								
	性 别		男		出生日期			19880101											
	港澳居民身份证号码		R000000 (0)		港澳居民来往内地通行证号码			H00000000 (01)											
	何时何地何因在港澳定居		1988年1月1日出生于香港																
	港澳联络地址及联系电话		香港XX街XX号, 00852-00000000																
家庭其他主要成员	与申请人关系				姓 名						<p>贴港澳关系人照片 近期正面免冠彩色 光学光面照片 相片大小: 48mm×33 mm</p>								
	性 别				出生日期														
	港澳居民身份证号码				港澳居民来往内地通行证号码														
	何时何地何因在港澳定居																		
	港澳联络地址及联系电话																		
本人简历	称谓	姓 名		身份证号码		服务处所			家庭住址										
	父	李 X		1XXXXXXXXXXXXXXXXX		北京市朝阳区XX公司			北京市朝阳区XX小区X楼XX号										
	母	赵 X		1XXXXXXXXXXXXXXXXX		无业			北京市朝阳区XX小区X楼XX号										
	子	张 XX		1XXXXXXXXXXXXXXXXX		无业			北京市朝阳区XX小区X楼XX号										
<p>2008年9月-2012年7月 北京市XXXXXX大学读书 2012年9月-2013年8月 北京市XXXXXX公司任职 2013年9月-2016年5月 北京市XXXXXX公司任职 2016年9月至今 北京市XXXXXX公司任职</p>																			

样表 2

出入境样表2 以下内容由申请人所在单位或者户口所在地公安派出所填写	
单位或者户口所在地公安派出所意见	<p>申请人所填各项内容: <input type="checkbox"/>属实 <input type="checkbox"/>不属实 不属实的内容是: 申请人赴香港或者澳门定居: <input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意 不同意的理由是: 法定不批准出境的情形: <input type="checkbox"/>不属于 <input type="checkbox"/>属于 属于的情形是: 负责人(签名): (公 章) 联系电话: 年 月 日</p> <p>备注: 1、国家工作人员、国有控股企业、事业单位员工、十六周岁以上在校学生由其所在单位或者学校对申请人所填写内容是否属实、是否同意赴香港或者澳门定居出具意见。 2、其他人员由户口所在地公安派出所对申请人所填写内容是否属实、是否属于法定不批准出境情形出具意见。 3、未满十六周岁免交所在学校或者户口所在地公安派出所意见。 4、法定不批准出境的情形: (1)刑事案件的被告人和公安机关或者人民检察院或者人民法院认定的犯罪嫌疑人; (2)人民法院通知有未了结民事案件不能离境的; (3)被判处刑罚正在服刑的; (4)正在被劳动教养的; (5)国务院有关主管机关认为出境后将对国家安全造成危害或者对国家利益造成重大损失的。</p>
	以下栏目由公安机关出入境管理部门填写
受理意见	<p>受理人(签名): 受理日期: 年 月 日</p>
审核意见	<p>审核人(签名): 审核日期: 年 月 日</p>
审批意见	<p>审批人(签名): 审批日期: 年 月 日</p>
备注	申请表中有“ <input type="checkbox"/> ”的栏目,请在相应项划“√”

来往内地通行证样表



出生证样表

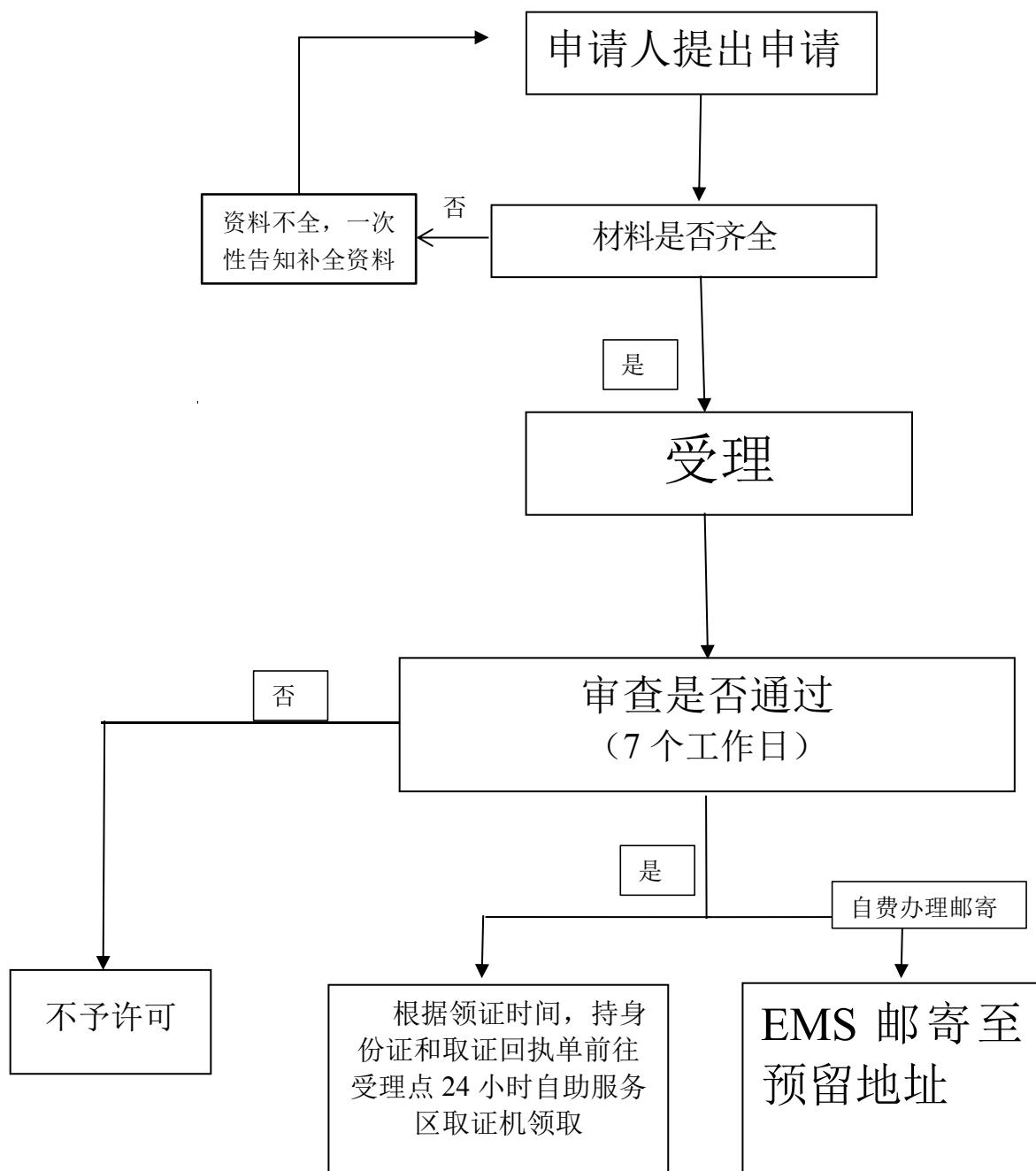
出生医学证明
MEDICAL CERTIFICATE OF BIRTH

新生儿姓名 _____ 性别 _____ 出生时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分 _____
Neonatal Name _____ Gender _____ Time of Birth _____ Year _____ Month _____ Day _____ Hour _____ Minute _____
出生孕周 _____ 周 _____ 出生体重 _____ 克 _____ 出生身长 _____ 厘米 _____
Gestational Age _____ Week _____ Birth Weight _____ g _____ Birth Length _____ cm _____
出生地及 _____ 市 _____ 县(区) _____ 医疗机构的名称 _____
Birth Place _____ Province _____ City _____ County _____ Medical Institutions _____
样证

母亲姓名 _____ 年龄 _____ 国籍 _____ 民族 _____ 住址 _____
Mother's Name _____ Age _____ Nationality _____ Ethnic Group _____ Address _____
有效身份证件类别 _____ 居民身份证 护照 其他 _____ 有效身份证件号码 _____
Valid Identification _____ Identity Card _____ Passport _____ Others _____ Valid Identification No. _____
父亲姓名 _____ 年龄 _____ 国籍 _____ 民族 _____ 住址 _____
Father's Name _____ Age _____ Nationality _____ Ethnic Group _____ Address _____
有效身份证件类别 _____ 居民身份证 护照 其他 _____ 有效身份证件号码 _____
Valid Identification _____ Identity Card _____ Passport _____ Others _____ Valid Identification No. _____
签发机构(盖专用章) _____
Issued Authority (Stamp) _____
签发日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____
Date Issued _____ Year _____ Month _____ Day _____ 编号 _____
No. _____ T000000000

出生医学证明副页

出入境流程图 3：内地居民往来港澳通行证及签注签发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市民中心三号花瓣二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务中心 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务中心三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：10-20 个工作日

承诺办证时限：7 个工作日

申请材料:

- 1) 《中国公民出入境证件申请表》（现场打印，原件，一式一份，见样表 1）
- 2) 申请人近期免冠照片（现场拍照，一式一份）
- 3) 居民身份证或临时身份证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见身份证样表）

其他情形材料

- 1) 未满 16 周岁、户籍地为实行护照按需申领地区的申请人须提交居民户口簿（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见户口簿样表）
- 2) 未满 16 周岁的申请人还须提交监护证明、监护人意见、监护人身份证或者护照。监护人委托他人陪同的还须提交委托书、被委托人的身份证等身份证明（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见委托书样表）
- 3) 登记备案国家工作人员和现役军人应提交单位出具的同意办理出入境证件的函（申请人自备，原件，一式一份，见函件样表）
- 4) 现役军人还须提交军人身份证明（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，涉密内容无样表）
- 5) 居住证持有人在居住地申请应提供居住证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见居住证样表）
- 6) 全国非按需申领护照地区户籍申请人办理还须提交当地政府同意办理出入境证件的意见（申请人自备，原件，一式一份，无统一样表）
- 7) 符合“全国通办”政策的申请人还须提交与户籍地要求一致的申请材料（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，全国各地无统一样表）
- 8) 换发需提交原往来港澳通行证（政府部门核发，原件，一式一份，见港澳通行证样表）

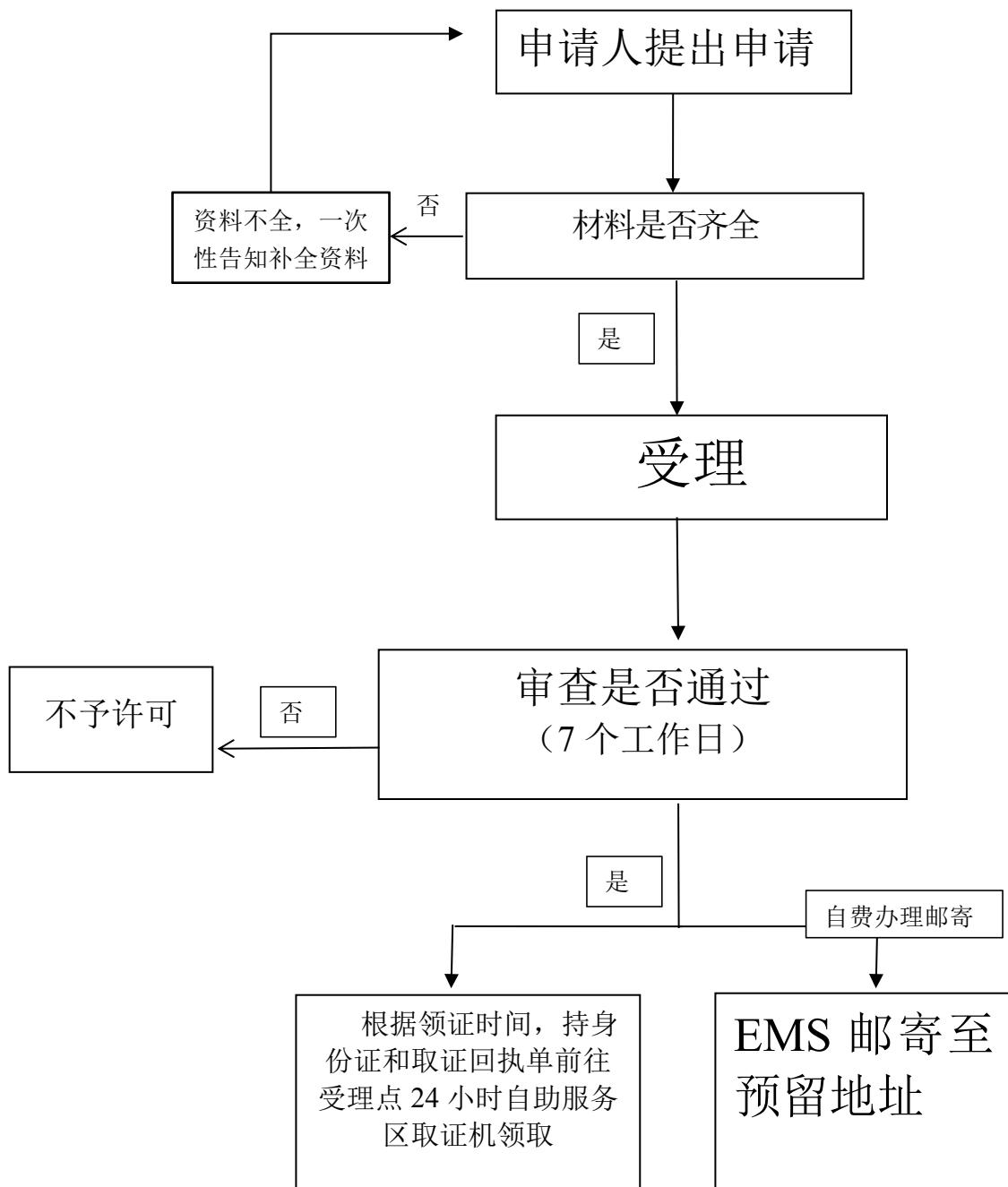
说明:

- 1) 申请人可利用国家移民管理局官网上的“下载服务”---表格下载栏，可下载电子表格。在国家移民管理局政务服务平台办理相关事项时，需要进行实名注册认证。申请人在办理进度查询、证件信息查询、出入境记录查询、签注剩余次数查询等事项时，在实名认证的基础上，还需通过人脸识别进行实人认证，确保系本人办理。
- 2) 申请人因具有下列情形之一，可申请加急办理证件：因奔丧、治疗重症、探望危重病人、处理境外突发事件、出境参加紧急会议和谈判、签订合同及出境留学报到时间临近、行前证件遗失损毁等紧急事由；前往地区入境许可或者签证有效期即将届满的；省级公安机关出入境管理机构认可的其他紧急事由需要立即出境的。对具备上述加急事由的，公安机关出入境管理机构应当要求其提交相应材料，对批准的，应当在 5 个工作日内审批签发并制作出入境证件。

往来港澳通行证样表



出入境流程图 4：大陆居民往来台湾通行证及签注签发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务中心 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务中心三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：10-20 个工作日

承诺办证时限：7 个工作日

申请材料:

- 1) 《中国公民出入境证件申请表》（申请人自备或至窗口领取，原件，一式一份，见样表 1）
- 2) 申请人近期免冠照片（申请人自备，2 寸电子照片，一式一份，窗口免费提供照相服务）
- 3) 居民身份证或临时身份证（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份）

其他情形材料:

- 1) 未满 16 周岁、户籍地为实行护照按需申领地区的申请人须提交居民户口簿（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，见户口簿样表）
- 2) 未满 16 周岁的申请人还须提交监护证明、监护人意见、监护人身份证或者护照。监护人委托他人陪同的还须提交委托书、被委托人的身份证等身份证明（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，见委托书样表）
- 3) 登记备案国家工作人员和现役军人应提交单位出具的同意办理出入境证件的函（申请人自备，原件，一式一份，见函件样表）
- 4) 现役军人还须提交军人身份证明（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，涉密内容无样表）
- 5) 居住证持有人在居住地申请应提供居住证（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，见居住证样表）
- 6) 全国非按需申领护照地区户籍申请人办理还须提交当地政府同意办理出入境证件的意见（申请人自备，原件，一式一份，无统一样表）
- 7) 符合“全国通办”政策的申请人还须提交与户籍地要求一致的申请材料（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，全国各地无统一样表）
- 8) 换发需提交原往来台湾通行证（政府部门核发，原件，一式一份，见往来台湾通行证样表）
- 9) 定居国外的中国公民短期回国期间办理出入境证件还须提交中国护照、定居国外的证明（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，见护照样表）

说明:

- 1) 申请人可利用国家移民管理局官网上的“下载服务”——表格下载栏，可下载《中国公民出入境证件申请表》电子表格。在国家移民管理局政务服务平台办理相关事项时，需要进行实名注册认证。申请人在办理进度查询、证件信息查询、出入境记录查询、签注剩余次数查询等事项时，在实名认证的基础上，还需通过人脸识别进行实人认证，确保系本人办理。
- 2) 申请人因具有下列情形之一，可申请加急办理证件：因奔丧、治疗重症、探望危重病人、处理境外突发事件、出境参加紧急会议和谈判、签订合同及出境留学报到时间临近、行前证件遗失损毁等紧急事由；省级公安机关出入境管理机构认可的其他紧急事由需要立即出境的。对具备上述加急事由的，公安机关出入境管理机构应当要求其提交相应材料，对批准的，应当在 5 个工作日内审批签发并制作出入境证件。

出入境样表3

关于同意张三 申办出入境证件的函

XXX 出入境管理部门：

张三同志（身份证号码：12345678901234567）系 XXX（填写单位全称）的 XXX（填写职务）。按照干部管理权限，我单位同意该人申办：

普通护照 往来港澳通行证及签注

大陆居民往来台湾通行证及签注

组织、人事部门联系人姓名： **XXX**

联系电话： 13xxxxxxxx

负责人签名： **XXX** 公章

年月日

备注： 1、 登记备案国家工作人员申请出入境证件须提交此函。

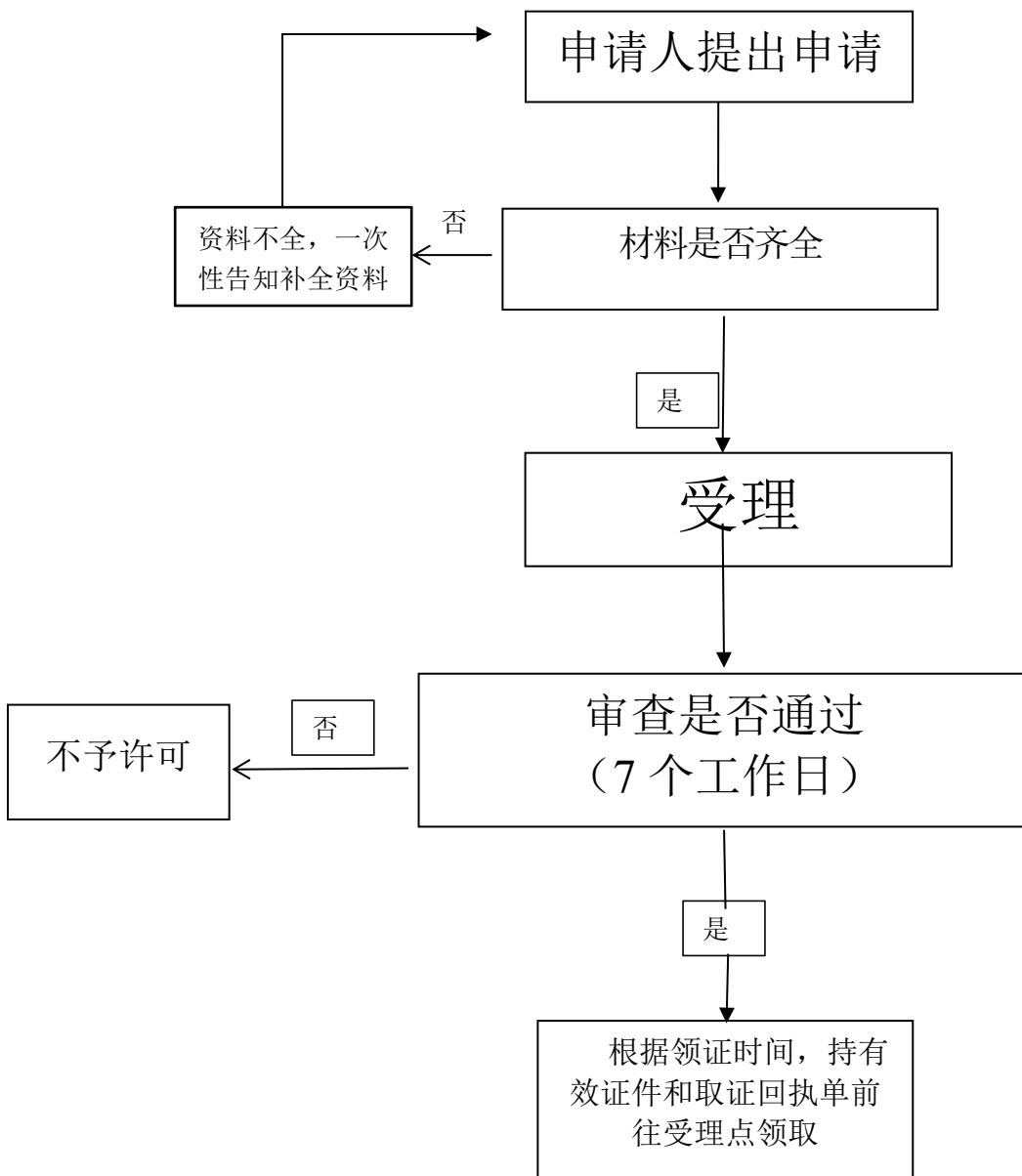
2、 登记备案单位须在同意办理的出入境证件类型前打钩，并划掉不同意办理的证件类型。

3、 本函自开具之日起 3 个月内有效。

往来台湾通行证样表



出入境流程图 5：台湾居民来往大陆通行证签发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务中心 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务大厅三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：7-20 个工作日

承诺办证时限：7 个工作日

申请材料:

- 1) 《台湾居民来往大陆通行证申请表》（申请人自备或至窗口领取，原件，一式一份，见样表 4）
- 2) 申请人近期免冠照片（申请人自备，2 寸电子照片，一式一份，窗口提供免费照相服务）
- 3) 台湾居民身份证件（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见台湾居民身份证件样表）
- 4) 台湾居民来往大陆通行证（政府部门核发，原件，一式一份，见来往大陆通行证样表）

样表 4

出入境样表4

台湾居民来往大陆通行证申请表

姓 名	张三		性 别	男		正面免冠半身 彩色照片 大小: 40X30mm	
出生日期 (公 历)	19800101		出生地	台北			
台湾相关 材 料	身份证号码: A123456789 住 所: 台湾省台北市 12345 号 123 室						
申请类别	<input checked="" type="checkbox"/> 五年多次有效台湾居民来往大陆通行证 <input type="checkbox"/> 三个月一次有效台湾居民来往大陆通行证						
申请情形	<input type="checkbox"/> 首次申领 <input type="checkbox"/> 补发 <input checked="" type="checkbox"/> 换发 <input type="checkbox"/> 失效重新申领						
申请事由	<input checked="" type="checkbox"/> 旅游 <input type="checkbox"/> 探亲 <input type="checkbox"/> 投资 <input type="checkbox"/> 就业 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 交流 <input type="checkbox"/> 寄养儿童 <input type="checkbox"/> 其他						
本人大陆 联系方 式	住 址: 北京市朝阳区 XX 小区 XX 单元 XXX 室			联系电 话: 12345678901			
	工作单位: 北京市 XXX 公司						
紧急情况 联 络 人	姓 名: 李四			联系电 话: 10987654321			
取证 方 式	<input checked="" type="checkbox"/> 自行前往公安机关出入境管理部门领取						
	<input type="checkbox"/> 邮寄送达	邮 寄 地 址: 邮 编:					
		收 件 人: 联系电 话:					
监护人或委托人信息及意见							
与申请人的关系		<input type="checkbox"/> 监护人			<input type="checkbox"/> 被委托人		
证件名称		证件号码					
申请人声明							
我保证所提交、填报的资料真实有效，并愿承担法律责任。							
申请人签名:	张三		监护人/被委托人签名:				
年 月 日							
注: 不具有签名能力的申请人可不签名, 签名应当字迹工整, 横向书写。							

样表 4

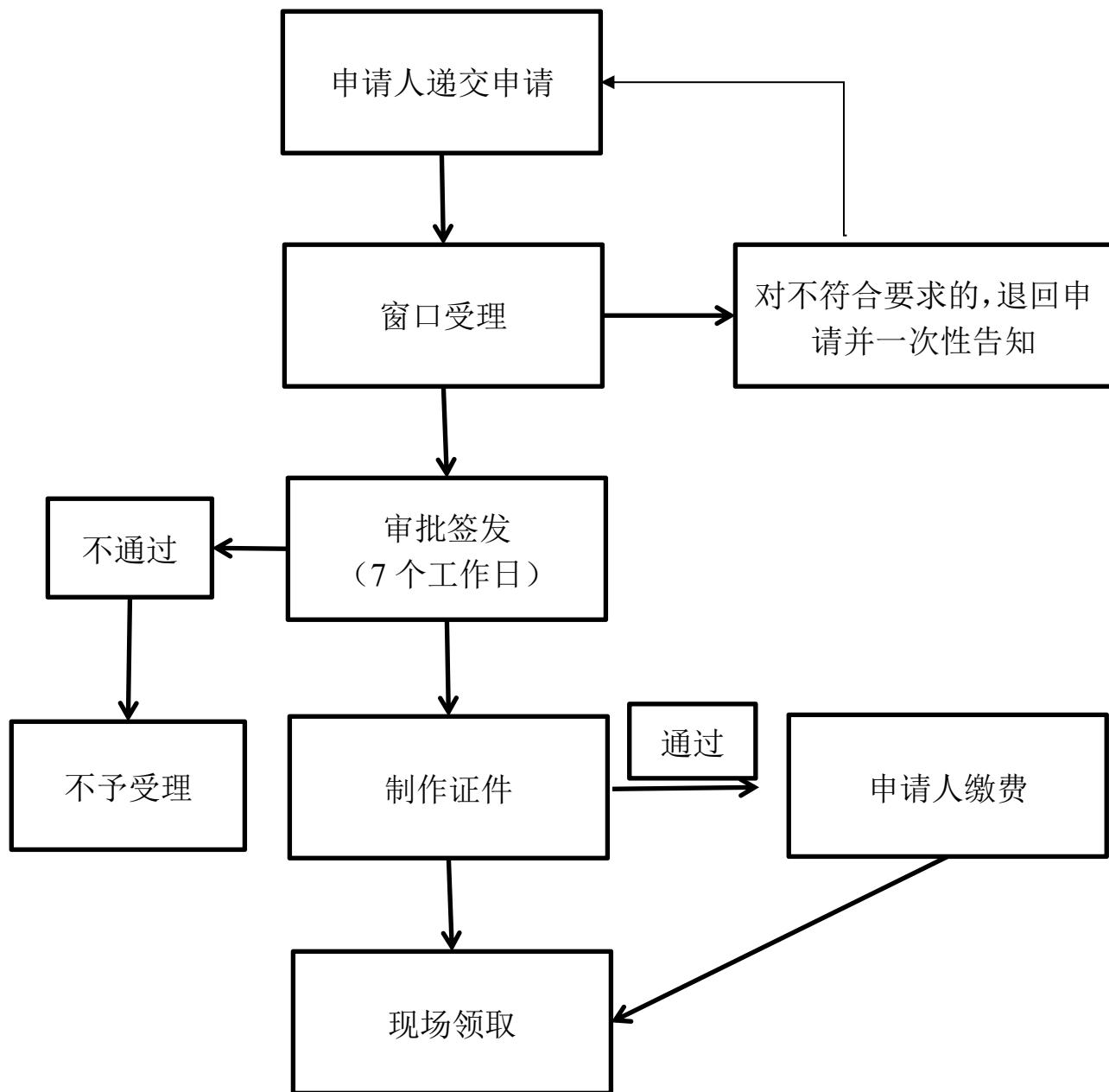
出入填样表4 受理、审批机关意见	
受 理 意 见	已核对申请人相关证明原件，同意受理。 受理人： 年 月 日
审 批 意 见	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 (理由:) <input type="checkbox"/> 退回补充材料 (材料名称:)
备 注 栏	

台湾居民身份证样表





出入境流程图 6：外国人签证延期、换发、补发审批



办理地点：遂宁市河东新区东平大道2号市政务服务中心二楼出入境窗口；
咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；
大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319
法定时限：7个工作日
承诺办证时限：7个工作日

申请材料

- 1、有效护照或者其他国际旅行证件（世界各国护照不一，无样表）；
- 2、填写外国人签证证件申请表（见样表5），交一张符合《出入境证件相片照相指引》标准的近期照片；
- 3、与申请事由相关的证明材料；
- 4、其他应当履行的手续和提交的证明材料。

其他注意事项

（一）家庭成员：包括配偶、父母、配偶的父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女、子女的配偶。

（二）家庭成员关系证明和亲属关系证明：有关国家主管部门出具的结婚证明、出生证明、收养证明、其他亲属关系证明以及相关公证；所属国驻华使领馆出具的婚姻证明、出生证明、亲属关系证明、姓名等资料变更证明等。

（三）外国主管部门或者公证部门出具的婚姻证明、出生证明、亲属关系证明、姓名等资料变更证明等应当经中国驻该国使领馆认证。《取消外国公文书认证要求的公约》缔约国有关部门出具的外国公文书，按公约规定执行。

（四）身份证明：中国内地居民身份证明指本地常住户籍证明或者实际居住地6个月以上居住证明（包括居住证、租房合同、社保缴纳证明、在职（学）证明、就医诊疗证明、生活缴费证明等能证明实际居住6个月以上的有关材料）和居民身份证；华侨身份证明指中国护照和国外定居证明；港澳居民身份证明指港澳居民往来内地通行证；台湾居民身份证明指台湾居民来往大陆通行证；外国人身份证明指外国人永久居留证。华侨和港澳台居民还应当提交实际居住地6个月以上居住证明。

有关外文证明材料应当翻译成中文。

出入境样表5

外国人签证证件申请表

VISA / STAY PERMIT / RESIDENCE PERMIT APPLICATION FORM

(请用黑色或蓝色墨水笔填写内容)
Please complete the form in black or blue ink

1、姓 名 中文姓名 有则填
Surname XX Given name XX Name in Chinese 有则填
国籍 越南 出生日期 年 月 日 出生地 越南
Nationality 越南 Date of birth 1991 Y M D Place of birth 越南
性别：男 女 电子邮件地址
Sex M. F. E-mail _____
在华住址 在华单位 申请人电话
Address in China 四川遂宁 ×××× Tel 手机号
联系人姓名和电话
Contact person & tel _____
2、护照种类 公务(官员) 普通 其他
Passport type Diplomatic Service (Official) Ordinary Other
护照号码 有效期至 年 月 日
Passport No. 护照号 Valid until XX Y XX M XX D
3、现持有效签证证件种类 签证 停留证件 居留证件 免签
Current visa category Visa Stay permit Residence permit Visa free
证件号码 有效期至 年 月 日
Visa No. 签证号 Valid until XX Y XX M XX D
4、使用同一护照的偕行人 Dependents on same passport
姓名 性别 出生日期 与申请人关系
Surname Given name Sex Date of birth Relationship

贴申请人2寸
白底证件照
照片
Photo

5、申请签证填写 For visa only

F 访问	L 旅游	M 贸易	Q2团聚	J2记者
Non-commercial business <input type="checkbox"/>	Tourist <input type="checkbox"/>	Business <input type="checkbox"/>	Family reunion <input type="checkbox"/>	Journalist <input type="checkbox"/>
S2私人事务	X2学习	R 人才	G 过境	C 乘务
Personal affair <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/>	Talent <input type="checkbox"/>	Transit <input type="checkbox"/>	Crew <input type="checkbox"/>
团体签证分离	团签	申请停留期限至 年 月 日		
Separation from group visa <input type="checkbox"/>	Group visa <input type="checkbox"/>	Valid until <u>Y M D</u>		
换发 补发	入境次数	停留天数	入境有效期至 年 月 日	
Renewal <input type="checkbox"/> Reissue <input type="checkbox"/>	Entries <u> </u>	Duration of stay <u> </u>	Entry before <u>Y M D</u>	

请填写双面 Please fill out both sides

样表 5

出入境样表5

6、申请停留证件填写 **For stay permit only**

免签 船员 退籍 人道主义 其他
Visa free Crew Renouncement Humanitarian Others
补发 申请停留期限至 年 月 日
Reissue Valid until _____ Y _____ M _____ D

7、申请居留证件填写 **For residence permit only**

工作 学习 记者 团聚 私人事务
Employee Student Journalist Family reunion Personal affair
换发 补发 申请居留期限至 年 月 日
Renew Reissue Valid until _____ Y _____ M _____ D

8、申请其他证件填写 **For other documents**

外国人旅行证 旅行目的地
Foreign citizen travel documents Destination _____
外国人出入境证 申请日期至 年 月 日
Foreign citizen exit-entry permit Valid until _____ Y _____ M _____ D
勤工助学或校外实习加注 申请日期至 年 月 日
Study-work / Internship Valid until _____ Y _____ M _____ D

9、申请变更填写 **For change of the following**

姓名 护照号码 事由 增/减偕行人数
Name Passport No. Purpose of stay Add/Reduce number of dependents
其他注明
Or others _____

10、备注 Notes _____

我保证以上填写的内容真实、准确、完整，并保证在停留居留期间遵守中华人民共和国的法律。

I hereby declare that the information given above is true, correct and complete. I shall abide by the Chinese laws and regulations during my stay in the People's Republic of China.

申请人签字

Applicant's signature

护照上的名字

代办人签字

Agent's signature

联系电话

Applicant's Tel

手机

联系电话

Agent's Tel

申请日期

Application date

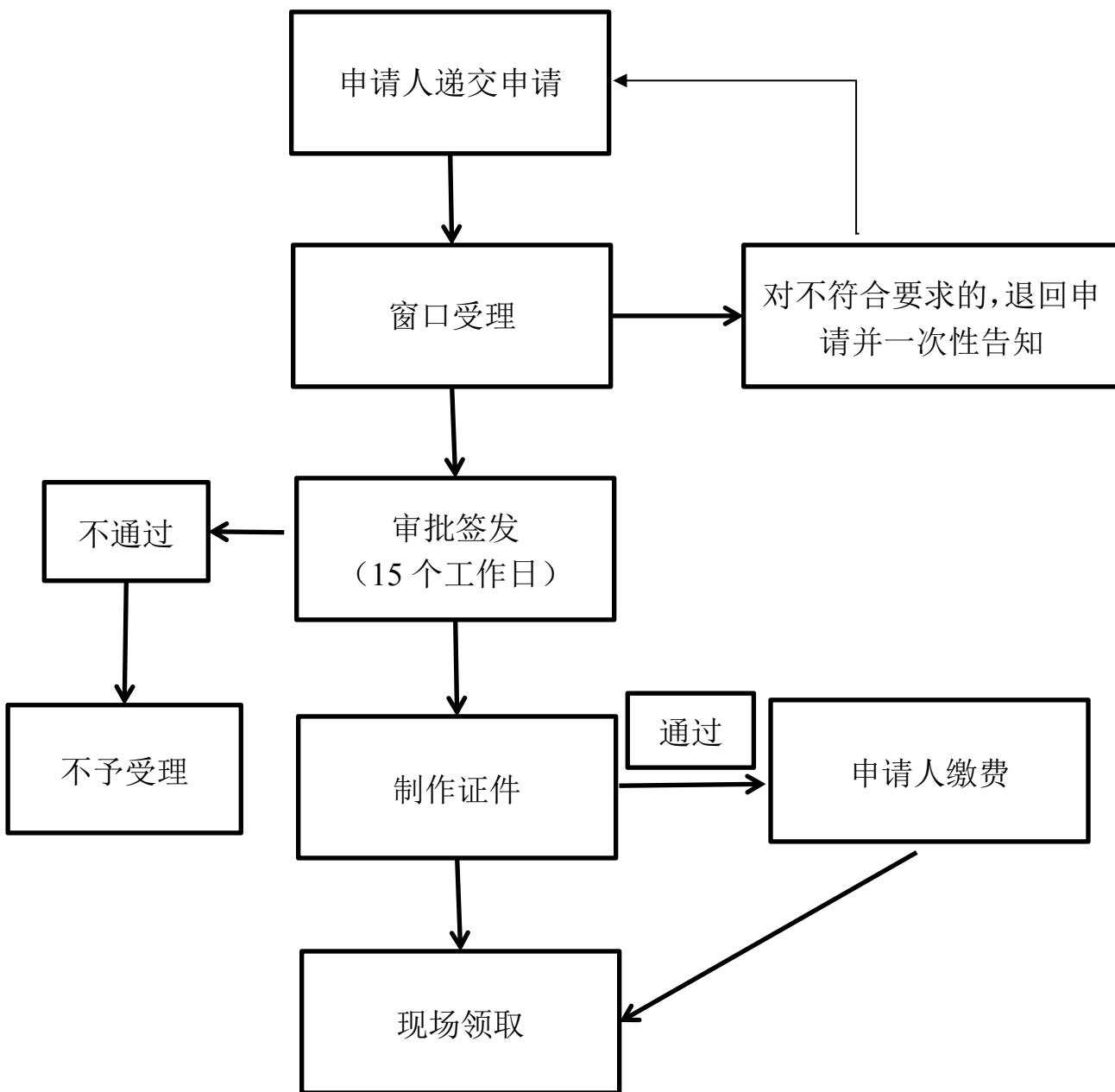
年 月 日

XX Y XX M XX D

单位印章

Company/School's seal

出入境流程图 7：外国人居留证件签发、延期、换发、补发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境窗口；

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；

大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：15 个工作日

承诺办证时限：15 个工作日

申请材料及要求

- 1、有效护照或者其他国际旅行证件（世界各国护照不一，无样表）；
- 2、填写外国人签证证件申请表（见样表5），交一张符合《出入境证件相片照相指引》标准的近期照片；
- 3、与申请事由相关的证明材料；
- 4、其他应当履行的手续和提交的证明材料。

其他注意事项

（一）家庭成员：包括配偶、父母、配偶的父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女、子女的配偶。

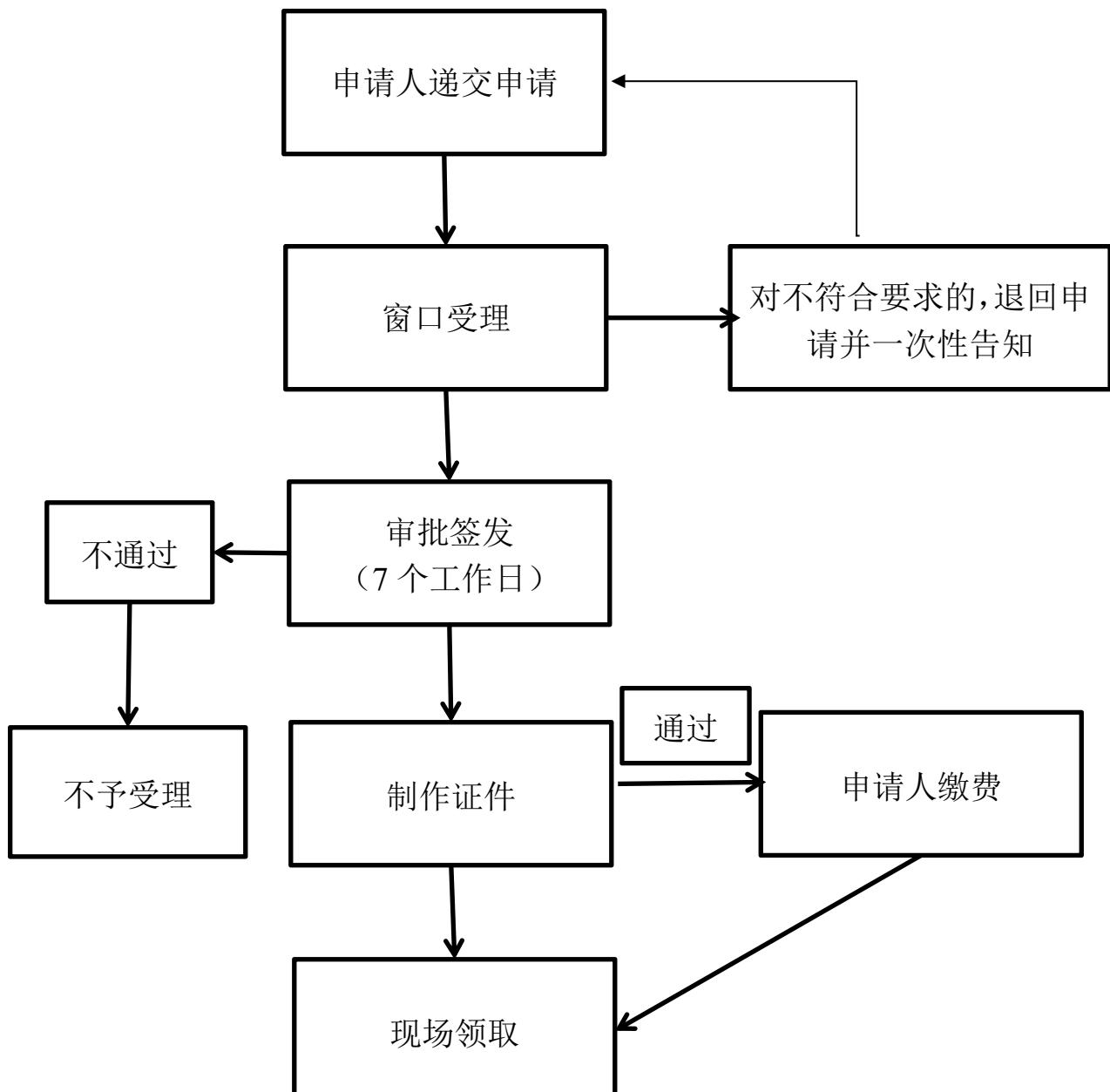
（二）家庭成员关系证明和亲属关系证明：有关国家主管部门出具的结婚证明、出生证明、收养证明、其他亲属关系证明以及相关公证；所属国驻华使领馆出具的婚姻证明、出生证明、亲属关系证明、姓名等资料变更证明等。

（三）外国主管部门或者公证部门出具的婚姻证明、出生证明、亲属关系证明、姓名等资料变更证明等应当经中国驻该国使领馆认证。

（四）身份证明：中国内地居民身份证明指本地常住户籍证明或者实际居住地6个月以上居住证明和居民身份证；华侨身份证明指中国护照和国外定居证明；港澳居民身份证明指港澳居民往来内地通行证；台湾居民身份证明指台湾居民来往大陆通行证；外国人身份证明指外国人永久居留证。华侨和港澳台居民还应当提交实际居住地6个月以上居住证明。

有关外文证明材料应当翻译成中文。

出入境流程图 8：外国人停留证件签发、换发、补发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道2号市政务服务中心二楼出入境窗口；
咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；
射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319
法定时限：7个工作日
承诺办证时限：7个工作日

申请材料

- 1、有效护照或者其他国际旅行证件（世界各国护照不一，无样表）；
- 2、填写外国人签证证件申请表（见样表5），交一张符合《出入境证件相片照相指引》标准的近期照片；
- 3、与申请事由相关的证明材料；
- 4、其他应当履行的手续和提交的证明材料。

其他注意事项

（一）家庭成员：包括配偶、父母、配偶的父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女、子女的配偶。

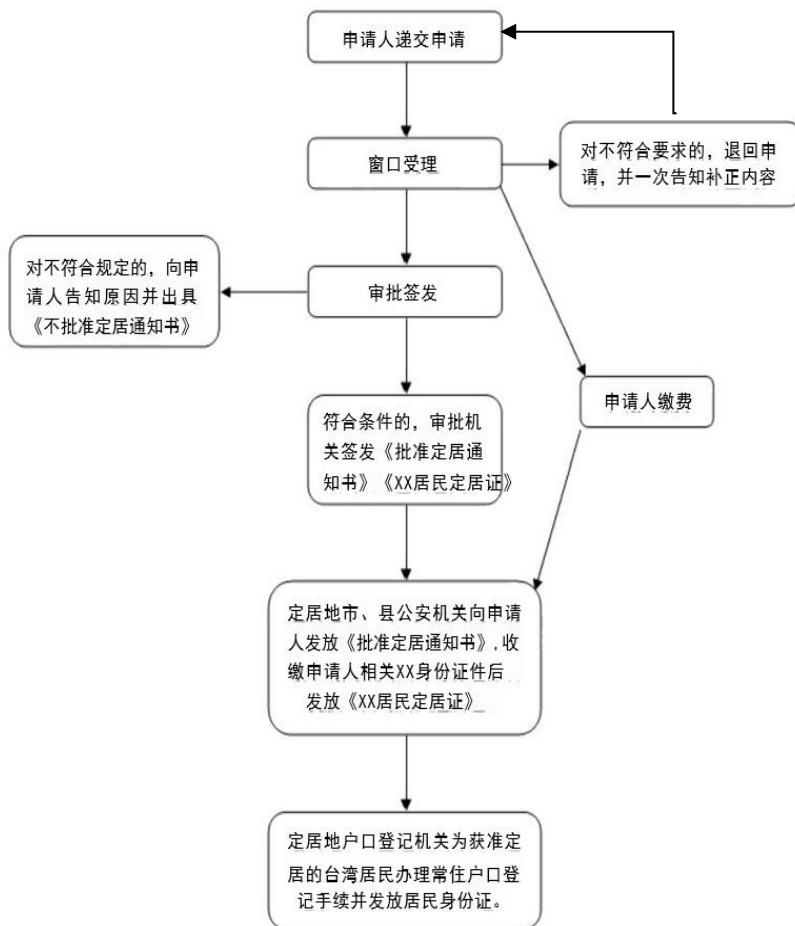
（二）家庭成员关系证明和亲属关系证明：有关国家主管部门出具的结婚证明、出生证明、收养证明、其他亲属关系证明以及相关公证；所属国驻华使领馆出具的婚姻证明、出生证明、亲属关系证明、姓名等资料变更证明等。

（三）外国主管部门或者公证部门出具的婚姻证明、出生证明、亲属关系证明、姓名等资料变更证明等应当经中国驻该国使领馆认证。《取消外国公文书认证要求的公约》缔约国有关部门出具的外国公文书，按公约规定执行。

（四）身份证明：中国内地居民身份证明指本地常住户籍证明或者实际居住地6个月以上居住证明和居民身份证；华侨身份证明指中国护照和国外定居证明；港澳居民身份证明指港澳居民往来内地通行证；台湾居民身份证明指台湾居民来往大陆通行证；外国人身份证明指外国人永久居留证。华侨和港澳台居民还应当提交实际居住地6个月以上居住证明。

有关外文证明材料应当翻译成中文。

出入境流程图 9：港澳台居留定居证明签发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境窗口；
咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；
射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319
法定时限：20-30 个工作日
承诺办证时限：20 个工作日

申请材料

- (一) 提交书面申请;
- (二) 填写《港澳台居民来大陆定居申请表》; (见样表6)
- (三) 提交符合《出入境证件相片照相指引》标准的照片两张;
- (四) 交验有效的《台湾居民来往大陆通行证》或其他旅行证件，并提交复印件，(见来往大陆通行证)；
- (五) 交验有效的港澳台居民身份证件和出入境证件，并提交复印件，无原件的，需提交经台湾公证部门公证的台湾居民身份证件(正、反面)和出入境证件复印件(见台湾居民身份证)；
- (六) 提交由大陆出入境检验检疫部门出具或确认的6个月以上有效的身体健康证明；(各省无统一表)
- (七) 提交与申请事由相应的证明材料。

申请事由相应证明材料:

- (一) 在港澳台孤身一人的需提交:

- 1、经港澳台公证部门公证的港澳台户籍证明复印件及在台孤身一人无人照顾的公证书;
- 2、与大陆拟投靠亲属关系的公证证明;
- 3、交验大陆拟投靠亲属的户口簿、身份证原件，并提交复印件;
- 4、大陆拟投靠亲属有能力赡养并保证赡养的公证证明。

- (二) 申请夫妻团聚的需提交:

- 1、交验大陆民政部门颁发的结婚证并提交复印件，或经港澳台公证部门公证的婚姻状况证明和港澳台户籍证明复印件;
- 2、其未满十六周岁的子女，需提交出生证明和亲属关系的公证证明;
- 3、交验大陆配偶的户口簿、身份证原件，并提交复印件。

- (三) 在大陆投资的需提交:

- 1、交验所在企业上年度或本年度的营业额、纳税额或者进出口额的相关证明，并提交复印件;
- 2、配偶及未成年子女需提交本项第二款要求相关材料。

- (四) 国家急需人才需提交:

- 1、国家人力资源和社会保障部或外国专家局出具的有关证明;
- 2、配偶及未成年子女需提交本项第二款要求相关材料。

样表 6

出入境样表6

申请编号条形码

港澳居民来内地定居申请表（示范文本）

姓 名	李萍									性 别	女						近期正面免冠 彩色照片 相片大小: 48×33 mm			
出生日期	19900101									出生地	北京									
港澳居民身份	<input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 澳门				婚姻状况					已婚										
香港/澳门居民身份证号码	R000000 (0)									永久性居民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									
港澳居民来往内地通行证号码	H	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
香港/澳门住址	香港 XX 街 XX 号						联系电话	00852-00000000 (固定) 00852-00000000 (手机)												
获取香港/澳门居民身份原因	<input type="checkbox"/> 由内地前往香港或者澳门定居 <input type="checkbox"/> 由国外前往香港或者澳门定居							口在香港或者澳门出生 口其他 ()												
来内地定居事由	<input type="checkbox"/> 夫妻团聚(口偕行子女) 偕行子女人数 ___ 人 <input type="checkbox"/> 照顾父母 <input type="checkbox"/> 投靠父母 <input type="checkbox"/> 投靠子女 <input checked="" type="checkbox"/> 特殊情况: X X X X X X X X X X																			
申请定居地址	北京市朝阳区 XX 小区 X 楼 XX 号																			
拟团聚内地亲属情况	身份证号码	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	近期正面免冠 彩色照片 相片大小: 48×33 mm
	姓名	李 X			性 别			男			出生日期			19500101						
	户口所在地	北京市朝阳区 XX 街 XX 号									所属派出所			XX 路派出所						
	家庭现住址	北京市朝阳区 XX 小区 X 楼 XX 号									联系电话			13800000000 010-00000000						
	身份证号码	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	姓名	王 X			性 别			女			出生日期			19510101						
	户口所在地	北京市朝阳区 XX 街 XX 号									所属派出所			XX 路派出所						
家庭现住址	北京市朝阳区 XX 小区 X 楼 XX 号									联系电话			13800000000 010-00000000							
家庭主要成员	称 谓	姓 名		出生日期							家庭住址									
	丈夫	张 XX		19880101							香港 XX 街 XX 号									
	父亲	李 X		19500101							北京市朝阳区 XX 小区 X 楼 XX 号									
	母亲	王 X		19510101							北京市朝阳区 XX 小区 X 楼 XX 号									

样表 6

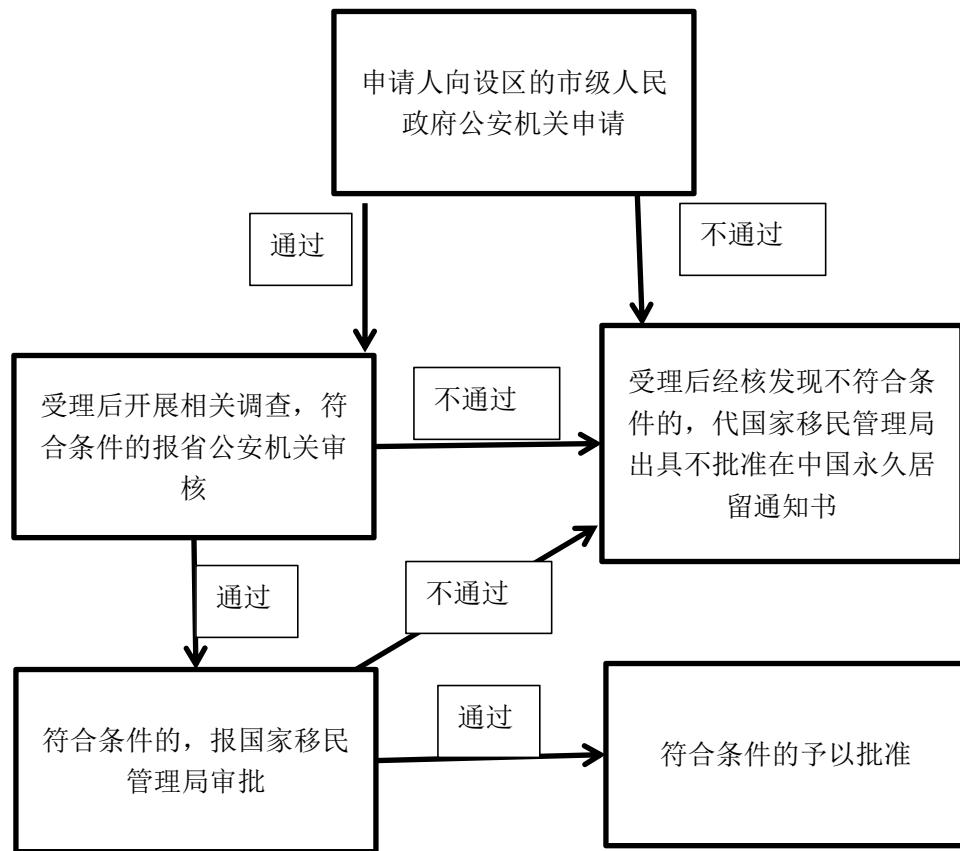
出入境样表6

台湾居民来大陆定居申请表

姓名 张三	曾用名		性别 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	像 片	
出生日期 1980年1月1日	民族 汉	出生地 台北	籍贯 台北		
文化程度 硕士	婚姻状况 已婚	台湾身份证号码 A123456789			
台湾出入境证件号码 123456789		有效期至 2020年1月1日			
来往大陆旅行证件 台湾居民来往大陆通行证		证件号码 12345678			
证件有效期至 2020年1月1日				未 <input type="checkbox"/> 了 <input checked="" type="checkbox"/> 结 <input type="checkbox"/> 有 刑事案件 <input checked="" type="checkbox"/> 无	
台湾住址 台湾省台北市 XX 号 XXX 室			联系电话 0000-123456		
定居原因 <input checked="" type="checkbox"/> 投亲 <input type="checkbox"/> 夫妻团聚 <input type="checkbox"/> 专业人员 <input type="checkbox"/> 随父母 <input type="checkbox"/> 其他					
拟定居地址 北京市朝阳区 XX 小区 XXX 室			联系电话 1234567890		
主要亲属情况					
台 湾	称谓	姓名	性别	住址	联络电话
	妻	李四	女	台湾省台北市 XX 号 XXX 室	0000-123456
	子	张四	男	台湾省台北市 XX 号 XXX 室	0000-123456
大 陆					
投靠人					
申请人声明：我保证以上所填报的资料准确无误，并愿承担法律责任。					
申请人签署： <u>张三</u>					
备注栏					

请在适当地方格内填上“√”

出入境流程图 10：对公安部关于外国人永久居留资格审批的受理



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境窗口；

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

承诺办证时限：无

申请材料

申请在中国永久居留的外国人除需提交有效外国护照（无统一标准）、申请表（见样表 7）、健康证明书（无统一样表）、国外无犯罪记录证明（各国无统一样表）等基本材料外，根据其不同情形还需提供相应文件。

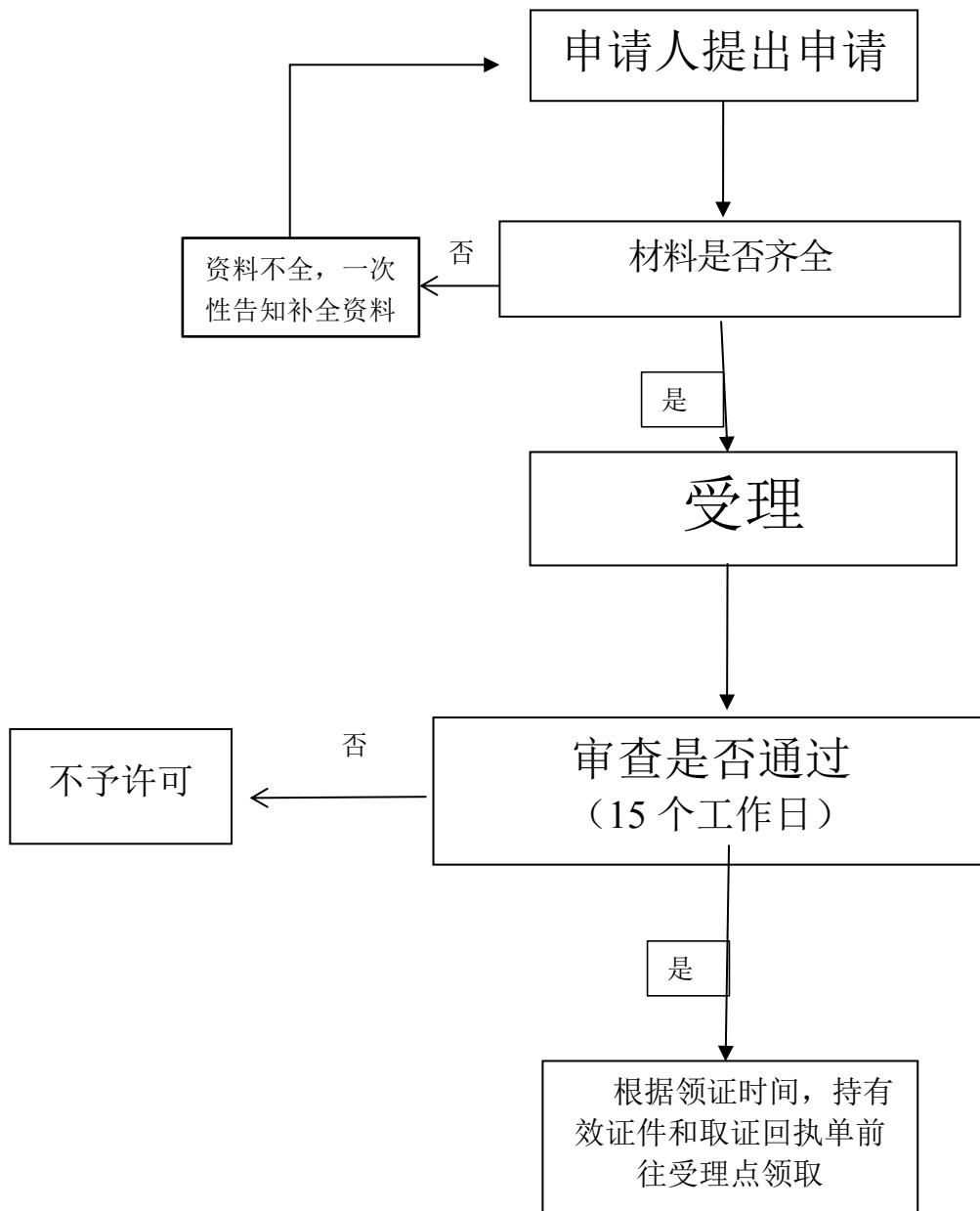
样表 7

<p>外国人在中国永久居留申请表 (夫妻团聚人员) Application for Permanent Residence in China (For Those Seeking Reunion with Spouses)</p>					编号 Serial No.																								
1、英文姓 Family name in English Hxxx		英文名 Given name in English Mxxx			照片 Photo																								
2、中文姓 Family name in Chinese 李		中文名 Given name in Chinese 丽																											
3、性别 <input checked="" type="checkbox"/> 男 Sex Male		4、出生日期 Date of birth 19xx年xx月xx日	出生地 Place of birth USA																										
5、国籍 Nationality 美国		曾有国籍 Previous nationality 原中国籍																											
6、护照号码 Passport number 新持有有效护照		签发地 Place of issue	有效期至 Date of expiry																										
7、现签证种类 Type of current visa 有效签证		居(停)留有效期至 Residence (Stay) expiry date	8、身高 Height 180	肤色 Complexion white	血型 Blood type A																								
9、现住址 Current home address XX省XX市XX区		电话号码 Phone number 139xxxxxx																											
10、拟长期居住地 Place to permanently stay XX		省(自治区、直辖市) Province (Autonomous Region, Centrally Administered Municipality) XX																											
地址 Address XX省XX市XX区		电话号码 Phone number 139xxxxxx																											
11、在中国是否有违法记录 Do you have any law violation records in China?		<p>如在中国有违法记录请填写: If yes, please give details below</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 有 Yes</td> <td>时间 Date</td> <td>地点 Place</td> <td>违法性质 Case nature</td> <td>处罚机关 Penalty-enforcing agency</td> <td>处罚种类 Penalty given</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 无 No</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 有 Yes	时间 Date	地点 Place	违法性质 Case nature	处罚机关 Penalty-enforcing agency	处罚种类 Penalty given	<input checked="" type="checkbox"/> 无 No																	
<input type="checkbox"/> 有 Yes	时间 Date	地点 Place	违法性质 Case nature	处罚机关 Penalty-enforcing agency	处罚种类 Penalty given																								
<input checked="" type="checkbox"/> 无 No																													
12、婚姻登记日期 Date of marriage register 日期: 2008年1月1日		婚姻登记地 Place of marriage register 四川省民政厅																											
13、在中国居(停)留经历 Residence (Stay) history in China																													
日期 Period	身份 Status	服务或就学单位 Employer or school	住址 Address	签证种类 Type of visa																									
刘英博																													
14、生活来源方式 Financial support source 元		来源人或机构 Source supplier																											
15、居所使用方式 Nature of domicile		<input type="checkbox"/> 租赁 Rented	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 Owned	如系租赁, 所有人 If rented, please indicate the owner																									
姓名 Name XX		性别 Sex 女	出生日期 Date of birth 19xx年xx月xx日	现住址 Current home address 四川省遂宁																									
工作单位 Employer XX单位																													
16、配偶情况 Information about spouse		国籍 Nationality 中国 Chinese	户籍所在地 Place of household register 遂宁	证件种类 Type of ID certificate 身份证号码	证件号码 No. of ID certificate 5109...-																								
		<input type="checkbox"/> 外国 Other	国籍 Nationality	中国永久居留证件号码 Chinese Permanent Residence Card No.																									
联系方式 Contact details																													

样表 7

17、被委托人、承办人联系方式 Contact details of trustee or contact person	
18、其他需说明的事项 Other issues to be explained	
<p style="text-align: center;">无</p>	
<p style="text-align: center;">謹声明我已如实和完整地填写了上述内容并对此承担法律责任 I declare hereby that the above information I have provided is true and complete and I will be legally responsible for it.</p>	
申请人（或被委托人）签字 Signature of applicant or trustee	受理人 Received and handled by
或被委托单位承办人签字 Or signature of the contact person from trusted agency	受理时间 Date of handling
被委托单位公章 Trusted agency (official seal)	受理单位（公章） Responsible agency (official seal)
申请日期 Application date	
<p>填表说明：</p> <p>1、请使用钢笔或签字水笔填写，字迹要清晰、工整； 2、请使用中文或英文填写，填写内容要准确、全面； 3、每名申请人均需单独填写申请表，一式一份； 4、申请人基本情况需与所持护照相一致； 5、填写项目栏不够或有需说明的情况，可在“其他需说明的事项”栏填写； 6、“编号”、“受理人”、“受理时间”、“受理单位”由公安机关填写； 7、有方格“□”选项的，请在适当方格“□”内填上“√”； 8、如无相应内容可填写则应在相应栏目内填“无”。</p> <p>General guidance:</p> <p>1. Please use fountain pen or signing pen. Writing should be clear and tidy; 2. Please complete the form in Chinese or English. The information provided should be accurate and complete; 3. Each applicant should fill out a copy of a separate application form; 4. The applicant's basic personal information must be consistent with his or her passport; 5. When entry space is not enough or further explanation is needed, please go to the column 18; 6. The "Serial No.", "Received and handled by", "Date of handling" and "Responsible agency" shall be completed by public security agency; 7. Please tick "√" in the proper square "□"; 8. If there is no relevant information to provide, please enter "none" in the proper column.</p>	

出入境流程图 11：出入境通行证签发



办理地点：市政务服务中心二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务中心 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务中心三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

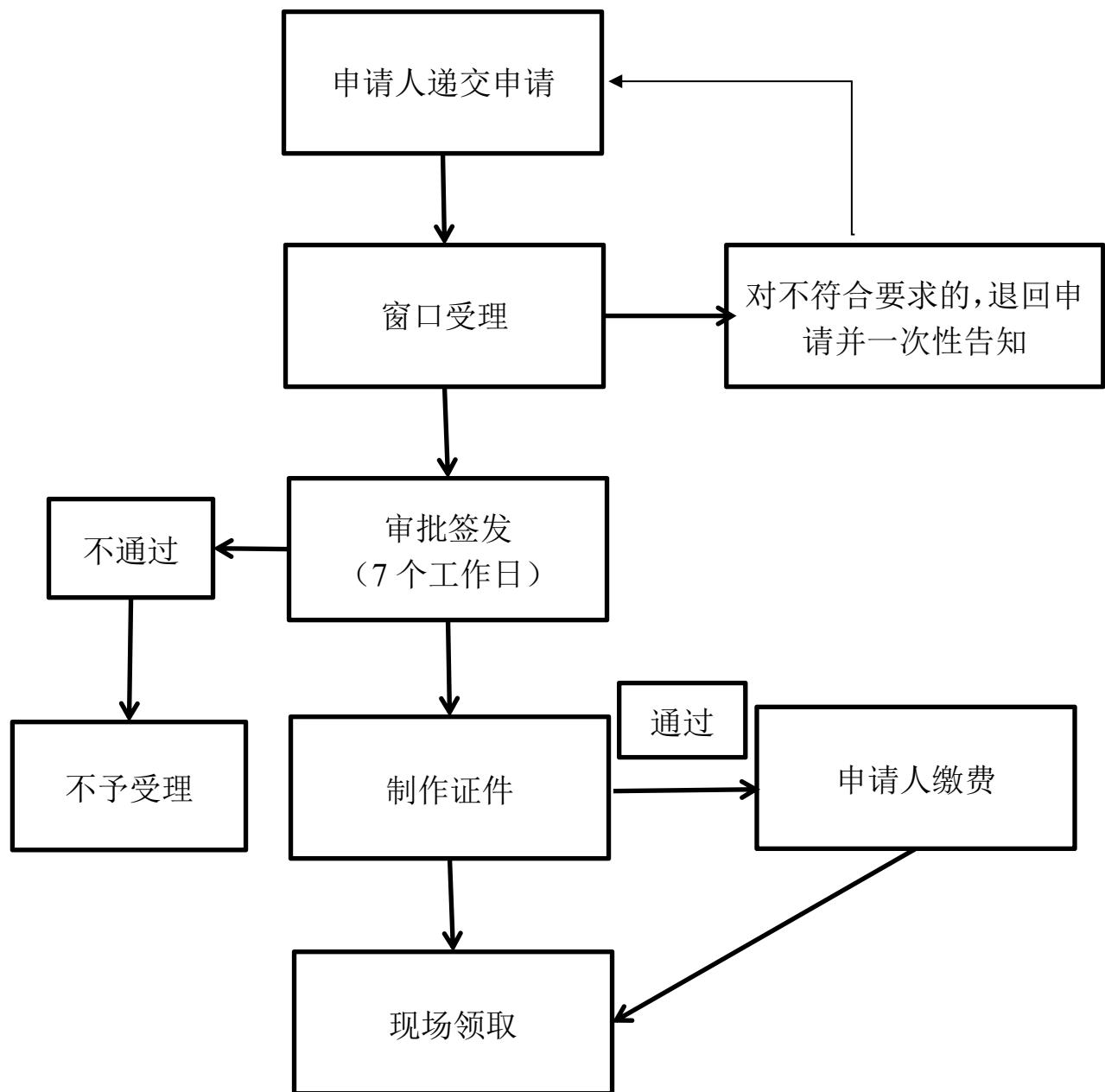
法定时限：15-30 个工作日

承诺办证时限：15 个工作日

申请材料：

- 1) 《中华人民共和国出入境通行证申请表》（申请人自备，原件，一式一份，见样表 1）
- 2) 申请人近期免冠照片（申请人自备，2 寸电子照片，一式一份）
- 3) 居民身份证件（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见身份证样表）
- 4) 与出境事由相应的证明材料（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份）

出入境流程图 12：外国人出入境证签发

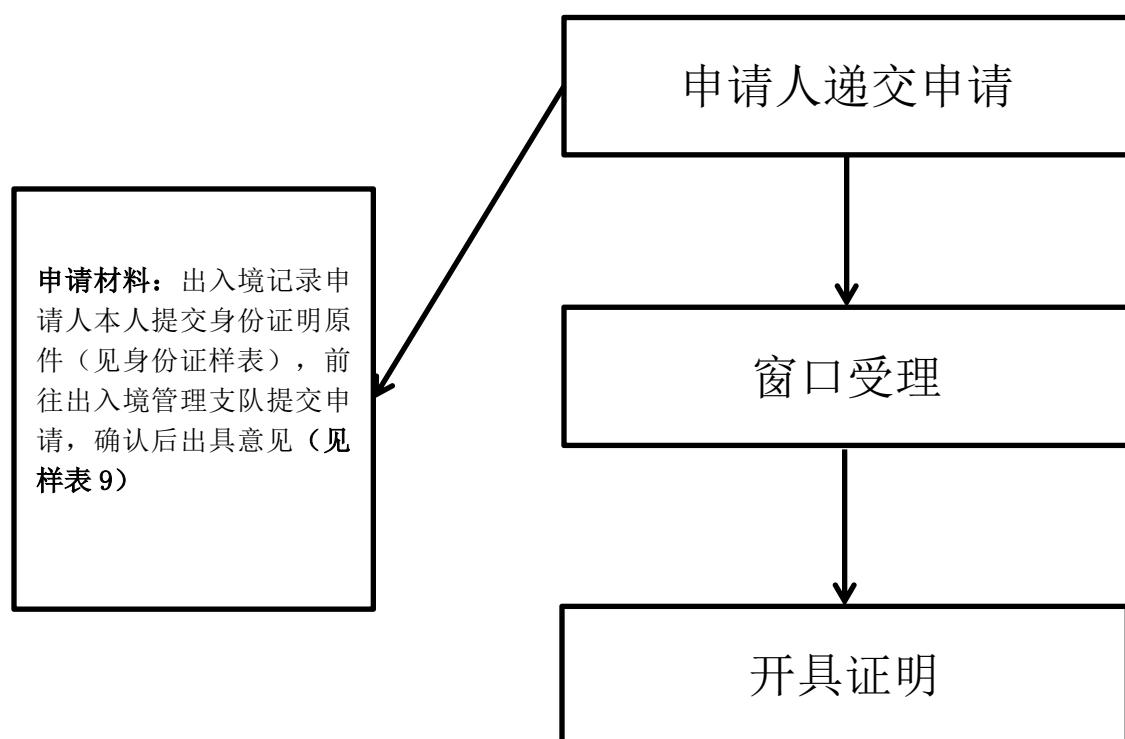


办理地点：市政务服务中心二楼出入境窗口；
咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；
射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319
法定时限：30个工作日
承诺办证时限：7个工作日

申请材料

- (一) 填写外国人签证证件申请表（见样表 5），交一张符合《出入境证件相片照相指引》标准的照片；
- (二) 提交护照报失证明或者所属国驻华使领馆照会或者出示被损毁、失效证件以及替代护照使用的临时身份证明（各国无统一样表）。
- (三) 其他与签发事由相关的证明材料。

出入境流程图 13：出入境记录证明



办理地点：遂宁市河东新区东平大道2号市政务服务中心二楼出入境2E06-2E11窗口；

受理人员：市民中心：马瑶；

分管领导：王俊峰

咨询电话：市民中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：1个工作日

承诺办证时限：1个工作日

样表 9

出入境样表9

查询出入境记录的申请表（因公）

（请用黑色或者蓝黑色墨水笔填写）

被查询人姓名	张三	性别	男	出生日期	2000.01.01
出入境证件号码/ 居民身份证号码	护照 E0000000 港澳通行证 C000000 台湾通行证 000000				
申请查询出入境记录起止日期	2000 年 01 月 01 日 —— 2025 年 01 月 01 日				
查询事由	因单位XX项工作需要.....				
查询声明	承诺查询结果仅用于公函载明的事由。 (单位盖章) 2025 年 01 月 01 日				
以下栏目由受理部门填写					
受理意见	受理人 (签名): 受理日期:				
审批意见	审批人 (签名): 审批日期:				
备注					

出入境样表9

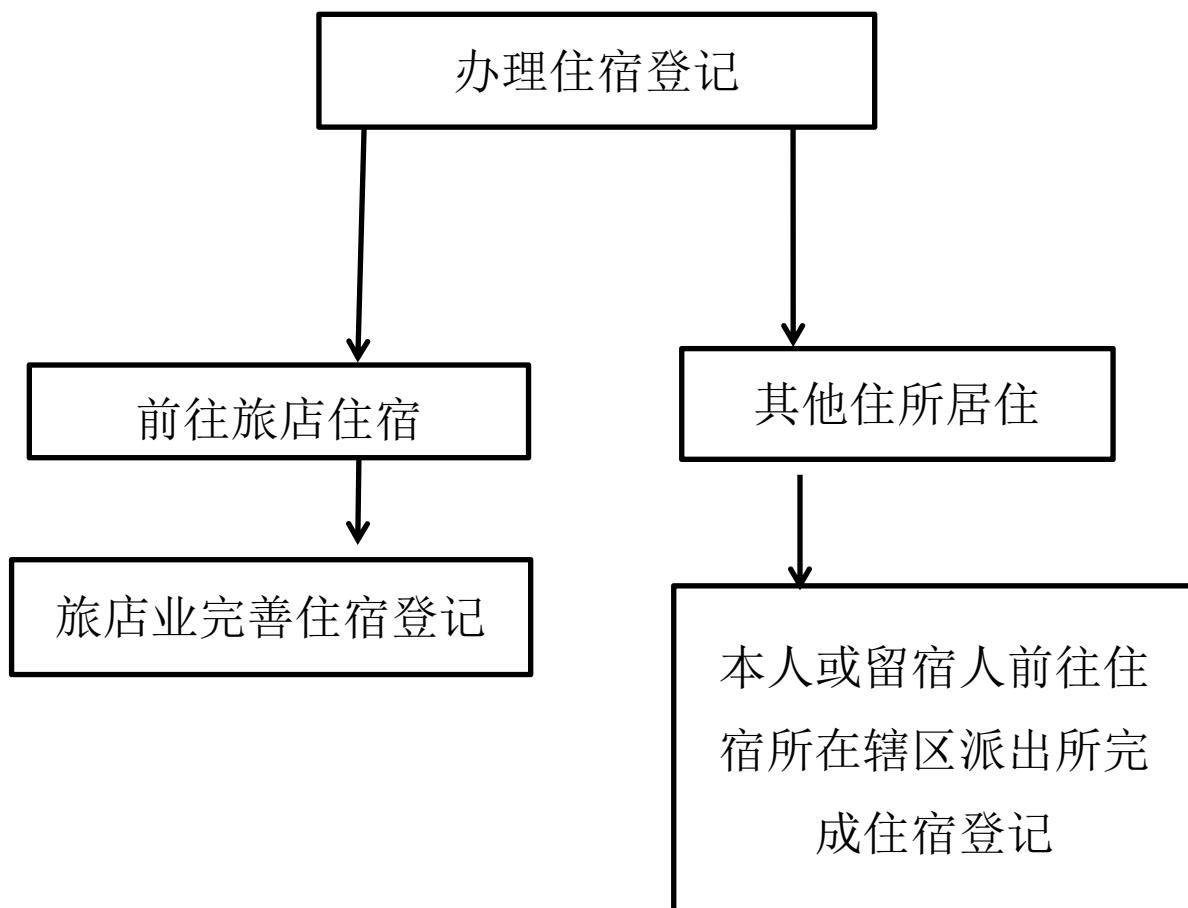
附件 2

查询出入境记录申请表

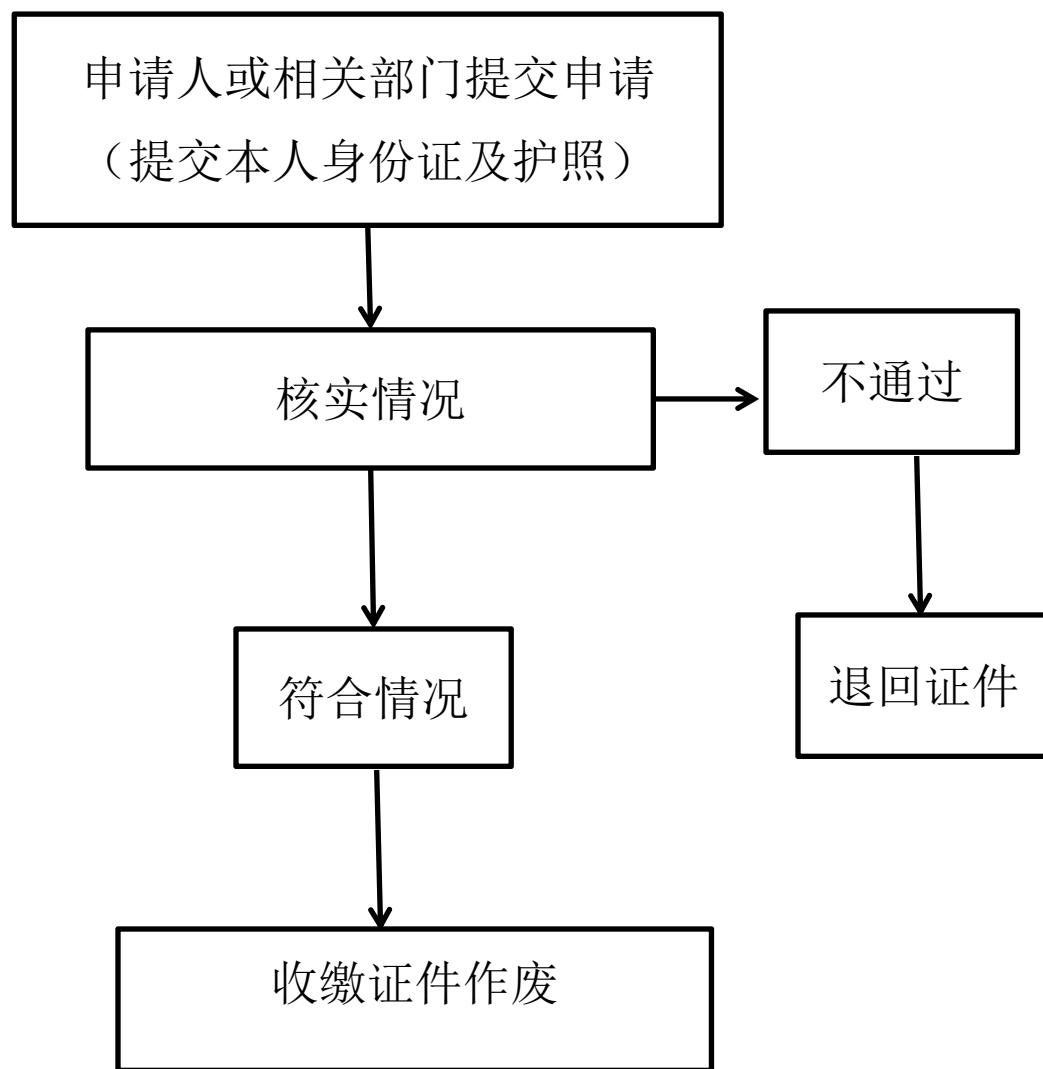
(请用黑色或者蓝黑色墨水笔书写)

申请人姓名	张三		性别	男	出生日期	2000.01.01
居民身份证号码	510XXXXXXXXXXXXXX		联系方式		13800000000	
出入境证件名称及号码	护照 E000000 港澳通行证 C000000					
申请查询出入境记录起止日期	2000 年 01 月 01 日 — 2025 年 01 月 01 日					
查询事由	因本人XX事项需要.....					
申请人声明	<p>我承诺本申请表所填内容正确无误，所提交的身证明文件真实有效。 如有虚假，愿承担法律责任。</p> <p>申请人/监护人签名: 张三 (打印无效)</p> <p>2025 年 01 月 01 日</p>					
以下栏目由受理部门填写						
受理意见	<p>受理人 (签名):</p> <p>受理日期:</p>					
审批意见	<p>审批人 (签名):</p> <p>审批日期:</p>					
备注						

出入境流程图 14：对外国人的住宿登记

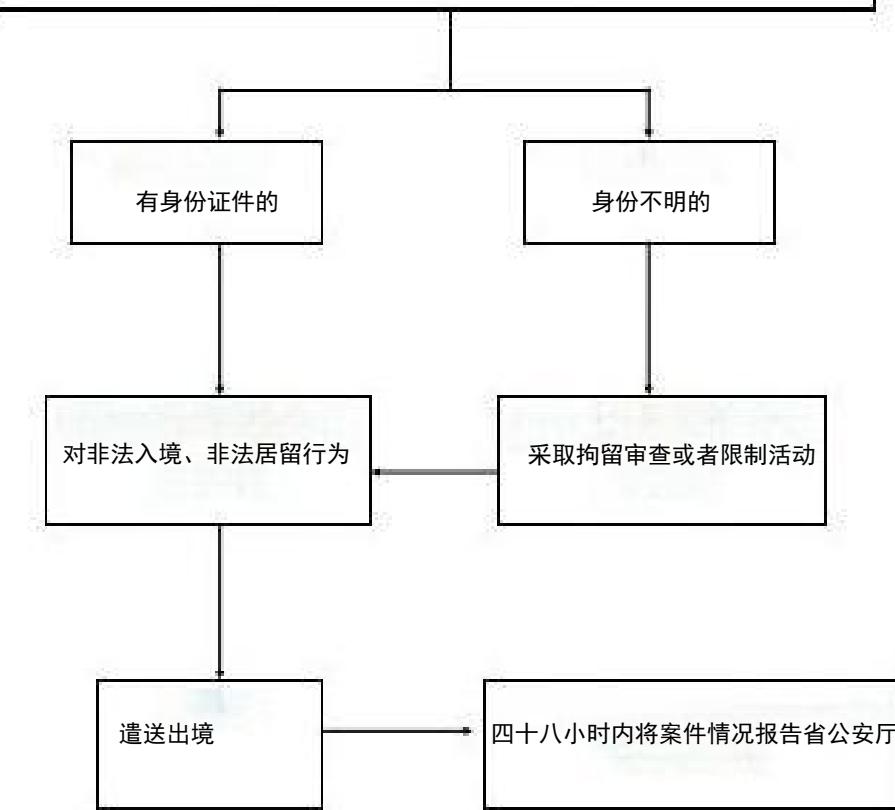


出入境流程图 15：对护照、出入境通行证的宣布作废

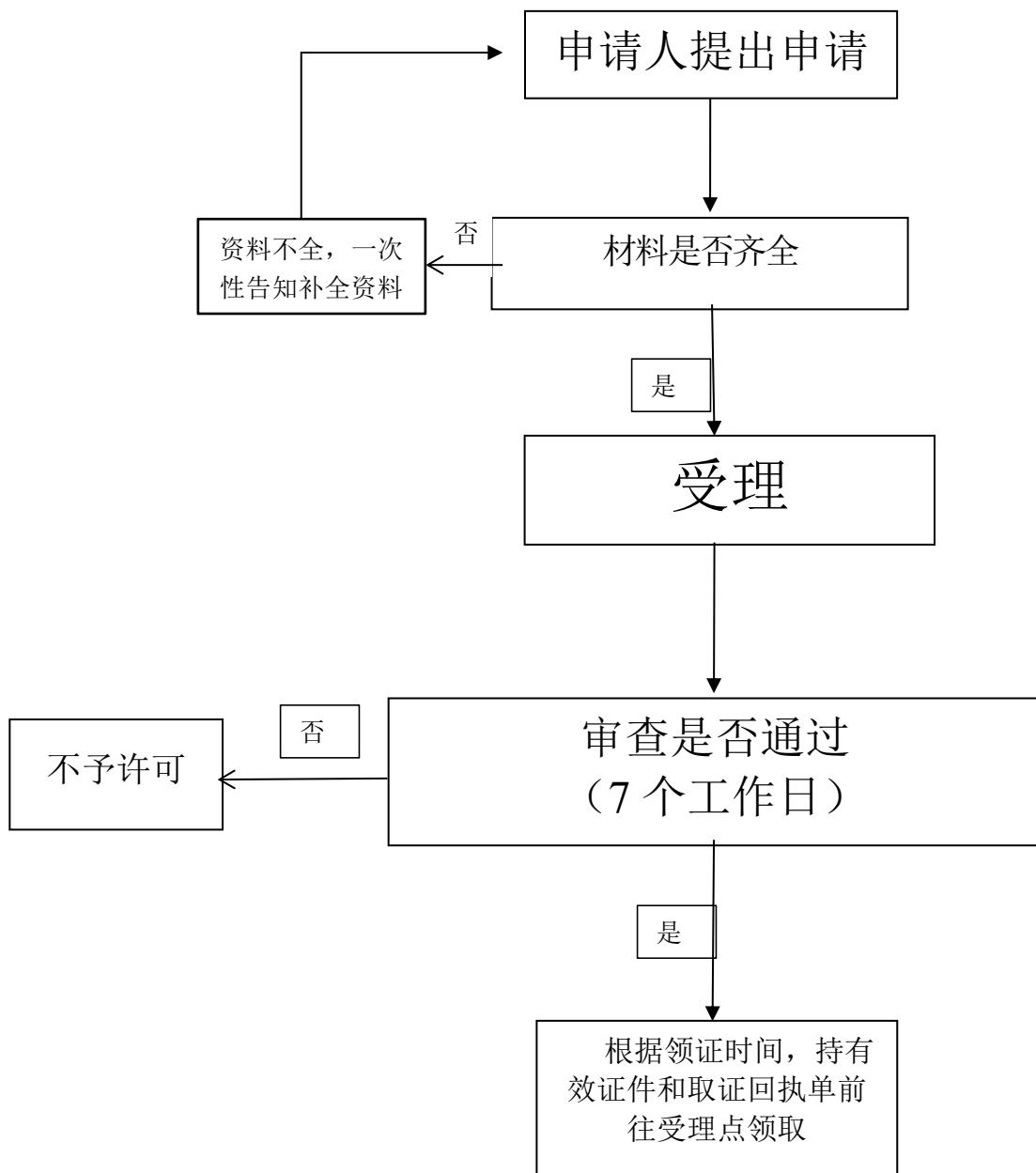


出入境流程图 16：遣送出境

对被处限制出境，未在规定期限内离境的，有不准入境情形的、非法居留、非法就业的或有违反《中华人民共和国出境入境管理法》或其他法律、行政法规需要遣送出境的外国人，可以依法遣送出境。



出入境流程图 17：港澳居民来往内地通行证换发、补发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务中心 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务大厅三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

法定时限：7-20 个工作日

承诺办证时限：7 个工作日

申请材料：

- 1) 《港澳居民来往内地通行证申请表》（申请人自备，原件，一式一份，见样表 10）
- 2) 申请人近期免冠照片（需符合公安部出入境证件照片照相指引要求，大厅提供完善拍照）
- 3) 申请人有效的香港、澳门居民身份证件（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见香港身份证件样表、澳门身份证件样表）
- 4) 换发通行证申请人现持用的通行证（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，见来往内地通行证样表）
- 5) 补发通行证申请人在《申请表》中填写的遗失声明（申请人自备，原件，一式一份）
- 6) 身份信息变更申请人提交的香港入境事务处或者澳门身份证明局等部门出具的证明文件（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，无统一表）
- 7) 委托他人代办时提交的申请人病情证明等相应材料和委托书，以及被委托人身份证件身份证明局等部门出具的证明文件（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份，无统一表）
- 8) 确有必要的其他申请材料（申请人自备，查验原件，提交复印件，一式一份）

样表 10

附件 1

港澳居民来往内地通行证申请表 (内地换发补发使用)

(请用黑色墨水或签字笔以中文填写, 填写前请阅读申请表背面填表须知)

中文姓	张	中文名	三	曾用中文姓名	无	性别	男	近期正面免冠半身彩色照片 大小: 40×30mm (白色背景)
英文姓	Andy	英文名	Joe	曾用英文姓名	无			
出生日期	2000 年 01 月 01 日	出生地	香港	职业	XXXX			
家庭住址	香港九龙XXXXXXXXXX			联系电话	251XXXX			
申请类别	<input type="checkbox"/> 十年有效 (已满 18 周岁适用) <input type="checkbox"/> 五年有效 (未满 18 周岁适用)							
申请原因	<input type="checkbox"/> 有效期 (将) 届满换领 <input type="checkbox"/> 损毁补领 <input type="checkbox"/> 遗失补领 <input type="checkbox"/> 更改证件信息 <input type="checkbox"/> 其他							
港澳居民证件	<input type="checkbox"/> 香港、澳门居民身份证 <input type="checkbox"/> 香港签证身份证 <input type="checkbox"/> 香港回港证 <input type="checkbox"/> 香港出生证明		港澳居民证件号码					
家庭联系人	称谓	姓名	家庭住址			联系电话		
	父亲							
	母亲							
	配偶							
	子女							
	子女							
有效期 (将) 届满换领、损毁补领、更改证件信息申请人填写 更改内容:								
原证件号码: 4813XXX				签发日期: 2025 年 01 月 01 日				
遗失补领申请人填写		本人遗失第 声明人签署: 张三 号港澳居民来往内地通行证, 现声明作废并申请补发。 年 月 日						
监护人或被委托人填写		姓名: 与申请人的关系: <input type="checkbox"/> 监护人 <input type="checkbox"/> 被委托人 证件名称: 证件号码:						
取证方式	<input type="checkbox"/> 自行前往公安机关出入境管理部门领取 <input type="checkbox"/> 邮寄送达							
	邮寄地址: _____ 省 (自治区、直辖市) _____ 市 _____ 县 (区) (具体街道门牌号) 邮编: _____ 收件人: _____ 联系电话: _____							
申请人声明: 我保证申请表所提交、填报的资料真实有效, 并愿承担法律责任。 申请人签名: 张三 监护人/被委托人签名: _____ 2025 年 01 月 01 日								

样表 10

填表须知	<ol style="list-style-type: none">姓名、性别、出生日期以香港、澳门居民身份证件的资料为准，未持有身份证件的香港居民以香港签证身份书、回港证、出生证明为准。“出生地”栏，申请人在港澳地区出生的，请填写香港或者澳门特别行政区；在内地出生的，请填写出生地所在省、自治区、直辖市及地市、自治州名称（例：广东省深圳市）；在国（境）外出生，请填写出生地国家或地区名称。申请原因中“更改证件信息”项适用于更改姓名、性别、出生日期；更改的具体内容，请填写在“有效期（将）届满、换领、损毁补领、更改证件信息申请人填写”栏内的“更改内容”处。请如实填写所有项目，没有的，请填写“无”。
以下由公安机关出入境管理部门填写	
受理意见	<p>受理人（签名）:</p> <p>受理日期: 年 月 日</p>
审核意见	<p>审核人（签名）:</p> <p>审核日期: 年 月 日</p>
审批意见	<p>审批人（签名）:</p> <p>审批日期: 年 月 日</p>
备注栏	

中华人民共和国出入境管理局监制

香港身份证样表



澳门身份证样表

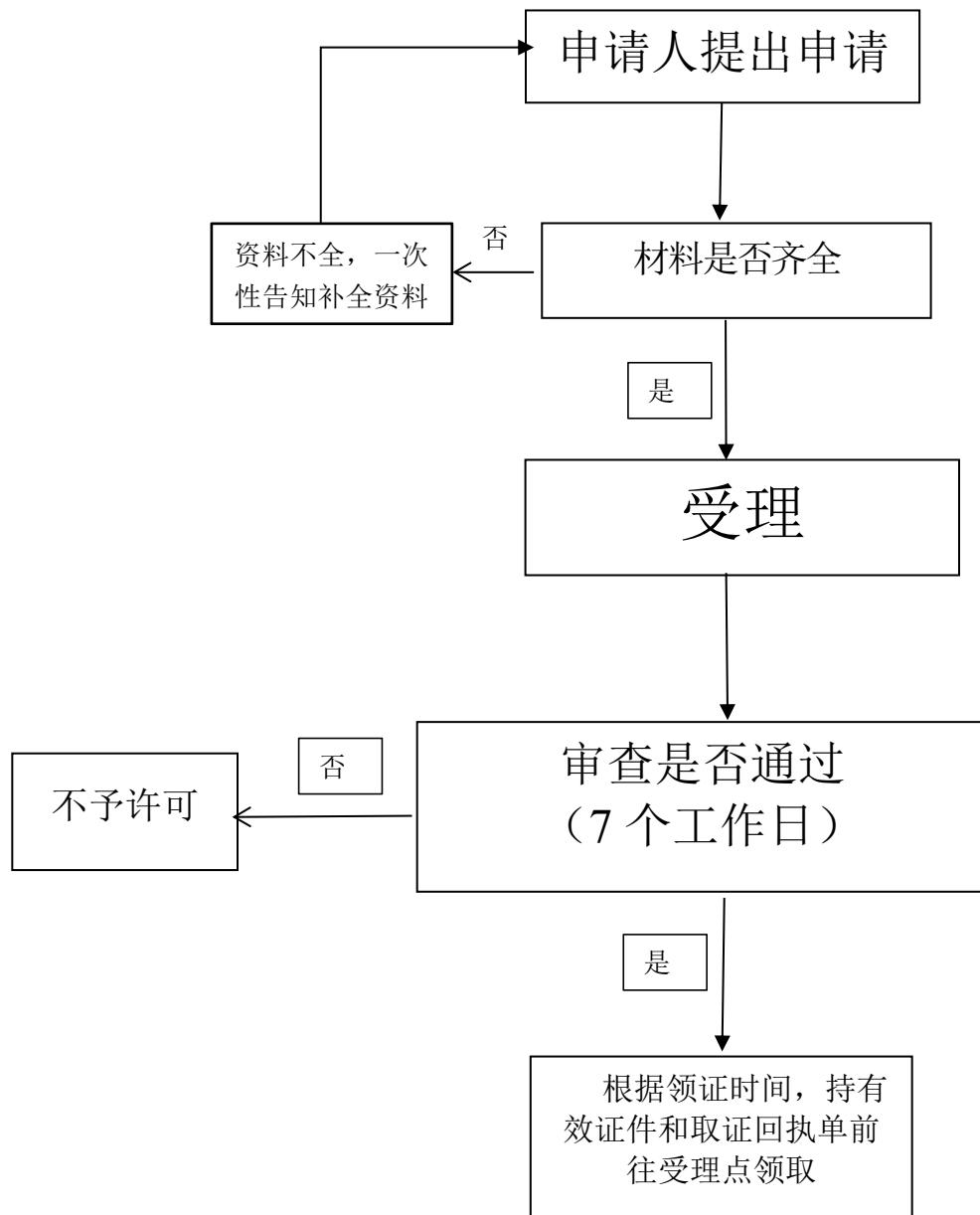


正面



七

出入境流程图 18：港澳居民来往内地通行证（非中国籍）换发、补发



办理地点：遂宁市河东新区东平大道 2 号市政务服务中心二楼出入境 2E06-2E11 窗口；船山区秀水东街 3 号船山区行政审批局二楼出入境窗口；安居区遂安大道南段政务服务大厅 2 楼出入境窗口；射洪市太和大道北段交警大队二楼出入境窗口；大英县蓬莱镇天星大道 46 号政务服务大厅三楼出入境窗口；蓬溪县赤城镇文星路 15 号市民中心一楼出入境窗口。

咨询电话：市政务中心：0825-2510073；船山：0825-2642673；安居：0825-8669678；射洪：0825-6623998；大英：0825-7977988；蓬溪：0825-5435319

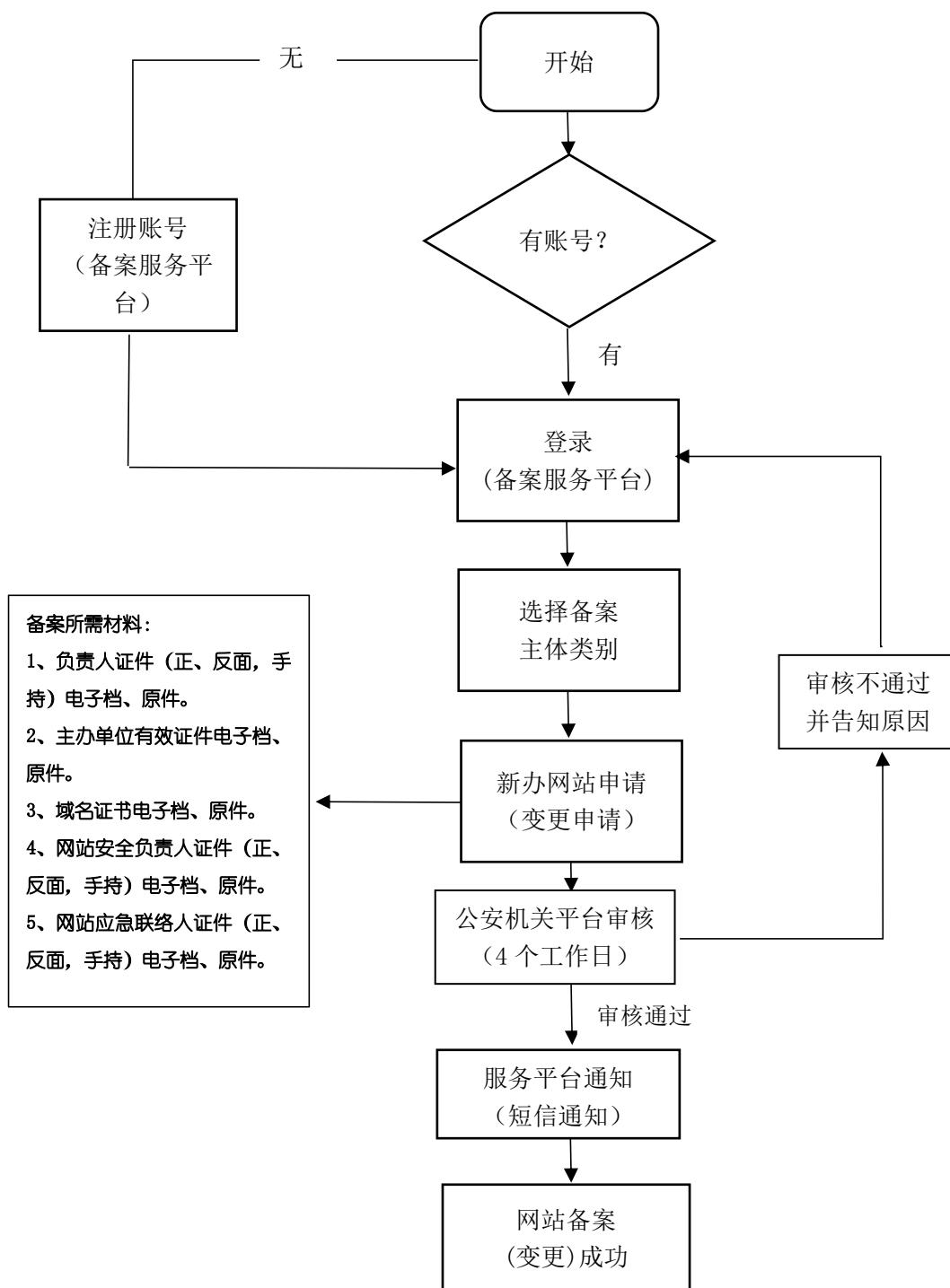
法定时限：7-20 个工作日

承诺办证时限：7 个工作日

申请材料：

- 1) 《港澳居民来往内地通行证申请表》（申请人自备，原件，一式一份，见样表 10）
- 2) 申请人近期免冠照片（需符合公安部出入境证件照片照相指引要求，大厅提供完善拍照）
- 3) 申请人有效的香港、澳门居民身份证件（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，见香港居民身份证样表、澳门居民身份证样表）
- 4) 换发通行证申请人现持用的通行证（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，见来往内地通行证样表）
- 5) 补发通行证申请人在《申请表》中填写的遗失声明（申请人自备，原件，一式一份）
- 6) 身份信息变更申请人提交的香港入境事务处或者澳门身份证明局等部门出具的证明文件（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，无统一样表）
- 7) 委托他人代办时提交的申请人病情证明等相应材料和委托书，以及被委托人身份证件身份证明局等部门出具的证明文件（申请人自备,查验原件，提交复印件,一式一份，无统一样表）

网安流程图 1：计算机信息网络国际联网备案



申办地址: <https://beian.mps.gov.cn> 全国互联网安全管理服务平台

经办人: 张海兵 (船山) 黄耀明 (经开)

陈锐 (河东) 王甲林 (高新)

负责人: 韩立 0825-2510158

法定时间: 10 日

承诺时限: 4 日

1、证件正、反面照



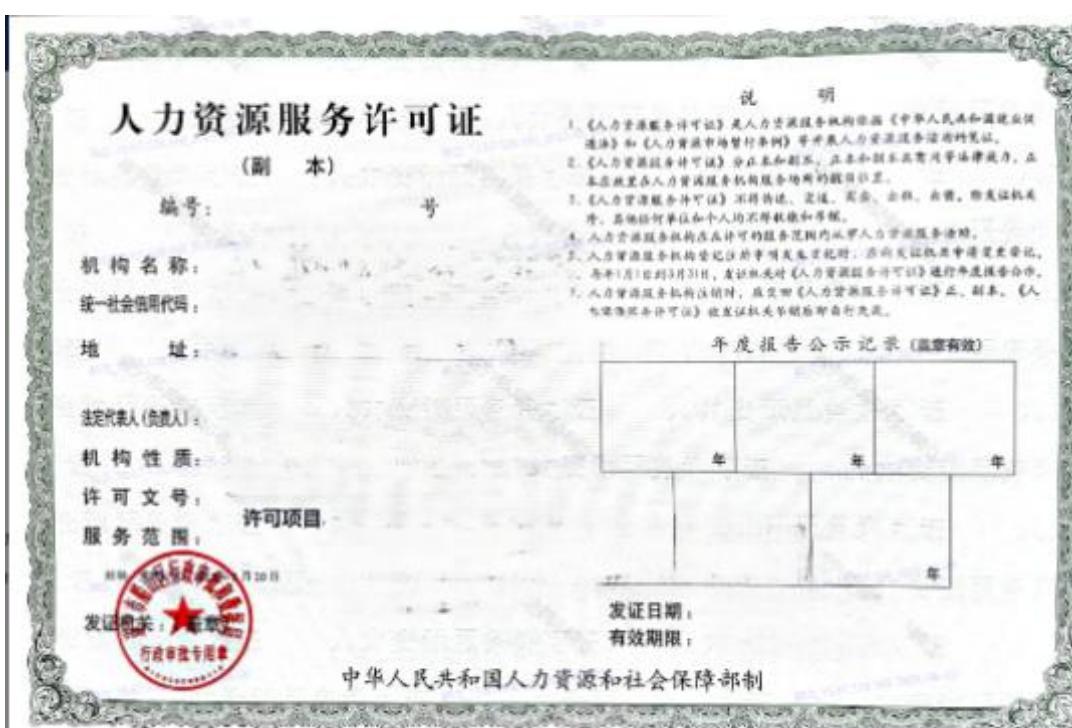
2、手持证件照



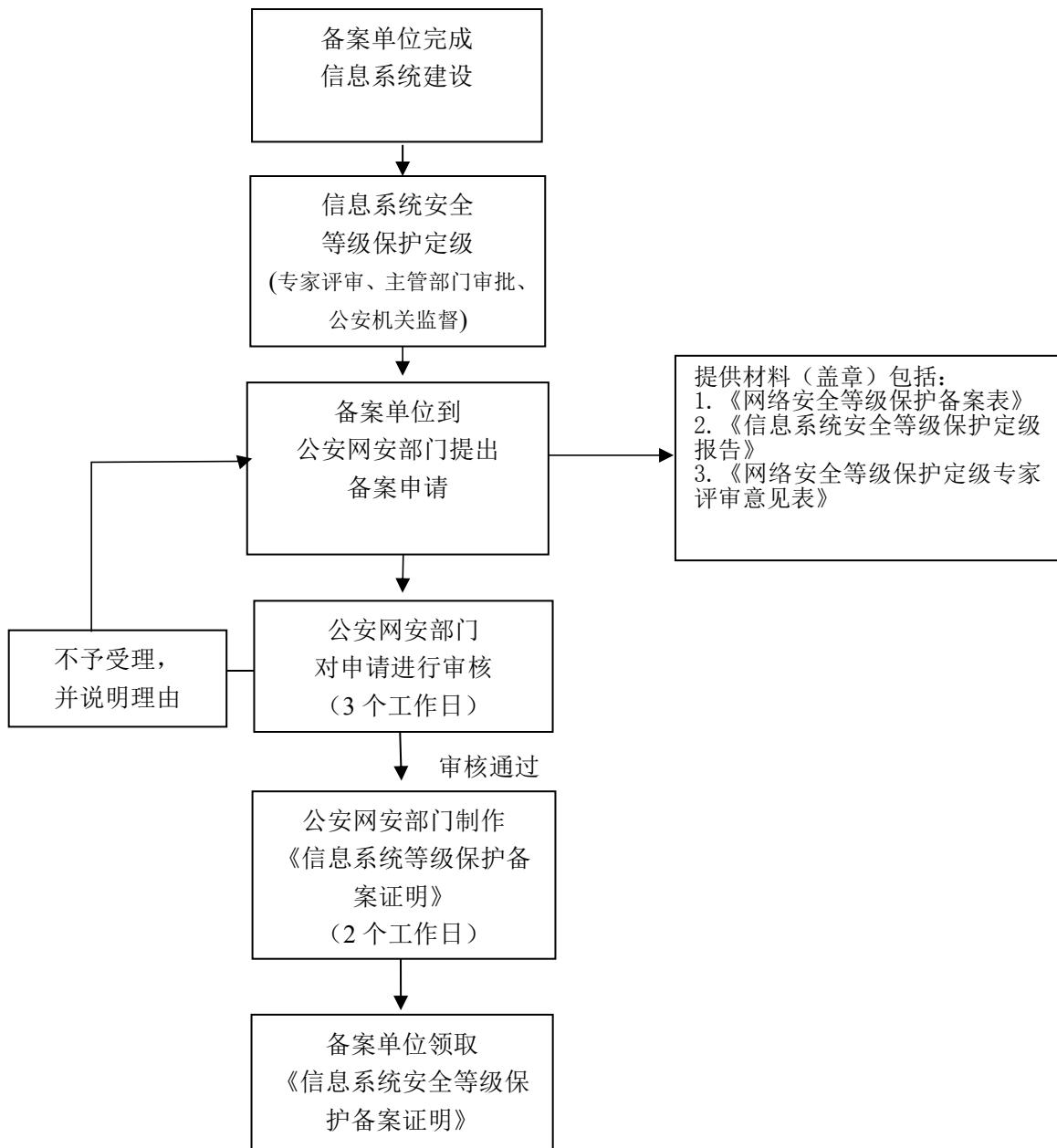
3、域名证书



4、单位有效证件(营业执照)



网安流程图 2：信息系统安全等级保护备案



申办地址：遂宁市河东新区东平北路 30 号公安局网安支队 10 楼 1010 室

经办人：张艳梅 0825-2510158

法定时限：10 个工作日

承诺时限：5 个工作日

网络安全等级保护备案表

备 案 单 位: xxxxxx (填写法人单位全称并盖章)

备 案 日 期: XXXX 年 X 月 XX 日

受理备案单位: _____ (盖章)

受 理 日 期: _____

公安部网络安全保卫局监制

填 表 说 明

- 一、制表依据。根据《中华人民共和国网络安全法》、《信息安全等级保护管理办法》、GB/T 22240-2020《信息安全技术 网络安全等级保护定级指南》之规定，制作本表；
- 二、填表范围。本表由第二级以上定级对象备案单位填写；本表由六张表单构成，表一为单位信息，每个填表单位填写一张；表二为定级对象基本信息，表三为定级对象定级信息，**表二、表三每个定级对象填写一张**；表四为新技术新应用场景信息表，由每个采用一种或多种新技术新应用的定级对象填写一张；表五为第三级及以上定级对象需要同时提交的内容，由每个第三级及以上定级对象填写一张；**表六为数据摸底调查表，由第二级及以上网络运营使用单位填写，每类数据填写一张，有多类数据的要分别填写**；
- 三、保存方式。本表一式二份，一份由备案单位保存，一份由受理备案公安机关存档；
- 四、本表中有选择的地方请在选项左侧“□”划“√”，如选择“其他”，请在其后的横线中注明详细内容；
- 五、封面中备案表编号（由受理备案的公安机关填写并校验）：分两部分共 11 位，第一部分 6 位，为受理备案公安机关代码前六位（可参照行标 GA380-2012）。第二部分 5 位，为受理备案的公安机关给出的备案单位的顺序编号，从 0 开始顺序编号；
- 六、封面中备案单位：是指负责运营使用定级对象的定级责任单位的法人单位全称；
- 七、封面中受理备案单位：是指受理备案的公安机关网络安全保卫部门名称。此项由受理备案的公安机关负责填写并盖章；
- 八、表一 05 行政区划代码：是指备案单位所在的地(区、市、县、州、盟)行政区划代码；
- 九、表一 06 单位负责人：是指分管本单位网络安全工作的领导；
- 十、表一 07 网络安全责任部门：是指单位内负责网络安全工作的部门；
- 十一、表一 09 数据安全管理部門：是指单位内负责数据安全管理工作的部门；
- 十二、表一 11 隶属关系：是指定级对象运营使用单位与上级行政机构的从属关系，须按照单位隶属关系代码（GB/T 12404—1997）填写；
- 十三、表一 16 定级对象总数：是指以往已备案定级对象的数量和本次备案的定级对象的数量相加的总数；
- 十四、表二 02 定级对象编号：由受理备案的公安机关按照年份及顺序号编号，其中前两位为受理备案的年份的后两位，如 2015 年的后两位为 15；
- 十五、表二 06 网络平台的部署范围为定级对象的部署范围，非服务对象分布范围；
- 十六、表三 01、02、03 项：填写上述三项内容，确定定级对象安全保护等级时可参考 GB/T 22240-2020《信息安全技术 网络安全等级保护定级指南》及相关要求，定级对象安全保护等级由业务信息安全保护等级和系统服务安全保护等级较高者决定。01、02 项中每一个确定的级别所对应的损害客体及损害程度可多选；
- 十七、表三 07 上级行业主管部门：是指备案单位的上一级行业主管、监管单位或部门。部级单位此项可不填；
- 十八、表六 01 数据名称：按照运营使用单位数据分类的最小单元填写；
- 十九、表六 10 单位间数据流转情况：填写数据来自哪些外部单位和流向哪些外部单位。
- 二十、解释：本表由公安部网络安全保卫局监制并负责解释，未经允许，任何单位和个人不得对本表进行改动。

表一 单位基本情况

01 单位名称	XXXXXXX(填写法人单位全称)			
02 单位统一社会信用代码	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (填写单位的统一社会信用代码)			
03 单位地址	XX 省(自治区、直辖市) XX 地(区、市、州、盟) XX 县(区、市、旗) 详细地址 XXXXXXXX			
04 邮政编码	6290000	05 行政区划代码	51090X	
06 单位负责人	姓名	XXX	职务/职称	XXXX
	办公电话	0825-XXXXXXX	电子邮件	
07 网络安全责任部门	XXXXXXXXXX(填写单位内负责信息系统安全工作的部门名称)			
08 网络安全责任部门联系人	姓名	XXX	职务/职称	XXXX
	办公电话	0825-XXXXXXX	电子邮件	
	移动电话	XXXXXXXXXX		
09 数据安全管理部	XXXXXXXXXX(填写单位内负责数据安全管理工作的部门名称)			
10 数据安全管理部联系人	姓名	XXX	职务/职称	XXXX
	办公电话	0825-XXXXXXX	电子邮件	
	移动电话	XXXXXXXXXX		
11 隶属关系	<input type="checkbox"/> 1 中央 <input type="checkbox"/> 2 省(自治区、直辖市) <input checked="" type="checkbox"/> 3 地(区、市、州、盟) <input type="checkbox"/> 4 县(区、市、旗) <input type="checkbox"/> 9 其他 (根据各单位实际情况填写)			
12 单位类型	<input type="checkbox"/> 1 党委机关 <input type="checkbox"/> 2 政府机关 <input type="checkbox"/> 3 事业单位 <input type="checkbox"/> 4 企业 <input checked="" type="checkbox"/> 9 其他			
13 行业类别 (根据各单位实际 情况填写, 勾选为 “示例”)	<input type="checkbox"/> 11 电信 <input type="checkbox"/> 12 广电 <input type="checkbox"/> 13 经营性公众互联网 <input type="checkbox"/> 21 铁路 <input type="checkbox"/> 22 银行 <input type="checkbox"/> 23 海关 <input type="checkbox"/> 24 税务 <input type="checkbox"/> 25 民航 <input checked="" type="checkbox"/> 26 电力 <input type="checkbox"/> 27 证券 <input type="checkbox"/> 28 保险 <input type="checkbox"/> 31 国防科技工业 <input type="checkbox"/> 32 公安 <input type="checkbox"/> 33 人力资源和社会保障 <input type="checkbox"/> 34 财政 <input type="checkbox"/> 35 审计 <input type="checkbox"/> 36 商务 <input type="checkbox"/> 37 国土资源 <input type="checkbox"/> 38 能源 <input type="checkbox"/> 39 交通 <input type="checkbox"/> 40 统计 <input type="checkbox"/> 41 市场监督管理 <input type="checkbox"/> 42 邮政 <input type="checkbox"/> 43 教育 <input type="checkbox"/> 44 文旅 <input type="checkbox"/> 45 卫生 <input type="checkbox"/> 46 农业农村 <input type="checkbox"/> 47 水利 <input type="checkbox"/> 48 外交 <input type="checkbox"/> 49 发展改革 <input type="checkbox"/> 50 科技 <input type="checkbox"/> 51 宣传 <input type="checkbox"/> 52 网信 <input type="checkbox"/> 53 法院 <input type="checkbox"/> 54 检察院 <input type="checkbox"/> 55 国防 <input type="checkbox"/> 56 工信 <input type="checkbox"/> 57 民族事务 <input type="checkbox"/> 58 民政 <input type="checkbox"/> 59 司法 <input type="checkbox"/> 60 自然资源			

	<input type="checkbox"/> 61 生态环境 <input type="checkbox"/> 64 应急 <input type="checkbox"/> 67 信访 <input type="checkbox"/> 70 气象 <input type="checkbox"/> 73 电子政务 <input type="checkbox"/> 99 其他	<input type="checkbox"/> 62 住建 <input type="checkbox"/> 65 国资监管 <input type="checkbox"/> 68 国际发展合作 <input type="checkbox"/> 71 数据管理 <input type="checkbox"/> 63 退役军人事务 <input type="checkbox"/> 66 体育 <input type="checkbox"/> 69 医疗保障 <input type="checkbox"/> 72 药监			
14 本次备案的定级对象数量	<input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个	<input type="checkbox"/> 第二级定级对象数 <input type="checkbox"/> 第四级定级对象数	<input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个 <input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个	<input type="checkbox"/> 第三级定级对象数 <input type="checkbox"/> 第五级定级对象数	<input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个 <input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个
15 定级对象总数 (含本次备案)	<input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个	<input type="checkbox"/> 第一级定级对象数 <input type="checkbox"/> 第三级定级对象数 <input type="checkbox"/> 第五级定级对象数	<input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个 <input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个 <input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个	<input type="checkbox"/> 第二级定级对象数 <input type="checkbox"/> 第四级定级对象数	<input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个 <input style="color: red; text-align: center; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text" value="X"/> 个

表二 (xxxxxx 系统) 定级对象情况

01 定级对象		XXXXXXX(填写信息系统全称)	02 定级对象编号	2	5	0	x	x
03 定级对象类型 (可多选)		<input type="checkbox"/> 通信网络设施 <input checked="" type="checkbox"/> 信息系统 (采用: <input checked="" type="checkbox"/> 1 云计算技术 <input type="checkbox"/> 2 移动互联技术 <input type="checkbox"/> 3 物联网技术 <input type="checkbox"/> 4 工业控制技术 <input type="checkbox"/> 5 大数据技术 <input type="checkbox"/> 9 其他_____) <input type="checkbox"/> 数据资源 (根据各单位实际情况填写)						
04 承载业务 情况	业务 类型	<input type="checkbox"/> 1 生产作业 <input type="checkbox"/> 2 指挥调度 <input type="checkbox"/> 3 内部办公 <input type="checkbox"/> 4 公众服务 <input checked="" type="checkbox"/> 9 其他_____ 预算联网监督 (根据各单位实际情况填写)						
	业务 描述	【简要描述信息系统功能、服务范围、业务流程等】						
05 网络服务 情况	服务 范围	<input type="checkbox"/> 10 全国 <input type="checkbox"/> 11 跨省(区、市) 跨_____个 <input type="checkbox"/> 20 全省(区、市) <input type="checkbox"/> 21 跨地(市、区) 跨_____个 <input checked="" type="checkbox"/> 30 地(市、区)内 <input type="checkbox"/> 99 其它 (根据各单位实际情况填写)						
	服务 对象	<input type="checkbox"/> 1 单位内部人员 <input type="checkbox"/> 2 社会公众人员 <input type="checkbox"/> 3 两者均包括 <input type="checkbox"/> 9 其他_____ (根据各单位实际情况填写)						
06 网络平台	部署 范围	<input checked="" type="checkbox"/> 1 局域网 <input type="checkbox"/> 2 城域网 <input type="checkbox"/> 3 广域网 <input type="checkbox"/> 9 其他_____ (根据各单位实际情况填写)						
	网络 性质	<input type="checkbox"/> 1 业务专网 <input type="checkbox"/> 2 互联网 源站 IP 地址范围_____ 域名_____ 主要协议/端口_____ <input type="checkbox"/> 9 其他 (根据各单位实际情况填写)						
07 网络互联情况		<input type="checkbox"/> 1 与其他行业系统连接 <input checked="" type="checkbox"/> 2 与本行业其他单位系统连接 <input type="checkbox"/> 3 与本单位其他系统连接 <input type="checkbox"/> 9 其它 (根据各单位实际情况填写)						
08 何时投入运行使 用		X 年 X 月 X 日						
09 是否是分系统		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (如选择是请填下两项) (根据各单位实际情况填写)						
10 上级系统名称		若无上级系统, 可填无。						
11 上级系统所属单位名 称		XXXXXXX (根据各单位实际情况填写)						

表三（xxxxxx 系统）定级对象定级情况

01 确定 业务 信息 安全 保护 等级 (根据各 单位实际 情况填写)	损害客体及损害程度		级别
	<input type="checkbox"/> 仅对公民、法人和其他组织的合法权益造成一般损害		<input type="checkbox"/> 第一级
	<input type="checkbox"/> 对公民、法人和其他组织的合法权益造成严重损害		
	<input type="checkbox"/> 对公民、法人和其他组织的合法权益造成特别严重损害		<input checked="" type="checkbox"/> 第二级
	<input type="checkbox"/> 对社会秩序和公共利益造成一般损害		
	<input type="checkbox"/> 对社会秩序和公共利益造成严重损害		<input type="checkbox"/> 第三级
	<input type="checkbox"/> 对社会秩序和公共利益造成特别严重损害		<input type="checkbox"/> 第四级
	<input type="checkbox"/> 对国家安全或地区安全、国计民生造成一般损害		<input type="checkbox"/> 第五级
	<input type="checkbox"/> 对国家安全或地区安全、国计民生造成严重损害		
02 确定 系统 服务 安全 保护 等级 (根据各 单位实际 情况填写)	<input type="checkbox"/> 仅对公民、法人和其他组织的合法权益造成一般损害		<input type="checkbox"/> 第一级
	<input type="checkbox"/> 对公民、法人和其他组织的合法权益造成严重损害		
	<input type="checkbox"/> 对公民、法人和其他组织的合法权益造成特别严重损害		<input checked="" type="checkbox"/> 第二级
	<input type="checkbox"/> 对社会秩序和公共利益造成一般损害		
	<input type="checkbox"/> 对社会秩序和公共利益造成严重损害		<input type="checkbox"/> 第三级
	<input type="checkbox"/> 对社会秩序和公共利益造成特别严重损害		<input type="checkbox"/> 第四级
	<input type="checkbox"/> 对国家安全或地区安全、国计民生造成一般损害		<input type="checkbox"/> 第五级
	<input type="checkbox"/> 对国家安全或地区安全、国计民生造成严重损害		
	<input type="checkbox"/> 对国家安全或地区安全、国计民生造成特别严重损害		
03 定级对象安全保护等级	<input checked="" type="checkbox"/> 第二级 <input type="checkbox"/> 第三级 <input type="checkbox"/> 第四级 <input type="checkbox"/> 第五级		
04 定级时间	XXXX 年 X 月 X 日		
05 定级报告	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 附件名称 (XXXXXXXX)		
06 专家评审情况	<input checked="" type="checkbox"/> 已评审 <input type="checkbox"/> 未评审 附件名称 (XXXXXXXX)		
07 是否有上级行业主管部门	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 (如选择有请填下两项)		
08 上级行业主管部门名称	若无上级系统, 可填无。		
09 上级行业主管部门审核定级 情况	<input type="checkbox"/> 已审核 <input type="checkbox"/> 未审核 附件名称 _____ 若无上级系统, 可填无。		
填表人: XXX	填表日期: XX 年 X 月 X 日		

备案审核民警:

审核日期: 年 月 日

表四 (xxxxxx 系统) 新技术新应用场景信息表

云计算应用场景补充信息	01是否采用云计算技术 (根据各单位实际情况填写)	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若为否, 则以下云计算应用场景补充信息无需填写)
	02责任主体类型 (根据各单位实际情况填写)	<input type="checkbox"/> 云服务商 <input checked="" type="checkbox"/> 云服务客户 (采用私有云部署且仅自用的场景下则二者均匀选)
	03云计算服务模式 (根据各单位实际情况填写)	<input checked="" type="checkbox"/> 基础设施即服务 IaaS <input type="checkbox"/> 平台即服务 PaaS <input type="checkbox"/> 软件即服务 SaaS <input type="checkbox"/> 其他
	04云计算部署模式	<input type="checkbox"/> 私有云 <input type="checkbox"/> 公有云 <input type="checkbox"/> 混合云 <input checked="" type="checkbox"/> 其他
	云服务商填写	
	01云服务商规模	云服务客户数量 <u> X </u> 个
	02云平台基础设施地点	<u>XXXXXXXXXX</u>
	03云平台运维地点	<u>XXXXXXXXXX</u>
	云服务客户填写	
	01云服务商选择	云服务商为 <u>XXXXXX</u> 平台安全等级 <u> X </u> 级 平台名称 <u>XXXXXX</u> 平台备案编号 <u>XXXXXX</u>
移动互 联应用 场景补 充信息	02云服务客户运维地点	<u>XXXXXXXXXX</u>
	03云平台的备案证明	附件 <u>XXXXXXXXXX 平台备案证明</u>
	01是否采用移动互联技术	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (若为否, 则以下移动互联应用场景补充信息无需填写) (根据各单位实际情况填写)
	02移动应用软件名称、小程序名称等	(根据各单位实际情况填写)
物联网 应用场 景补充 信息	03无线通道情况	<input type="checkbox"/> 公共 WIFI <input checked="" type="checkbox"/> 专用 WIFI <input type="checkbox"/> 移动通信网 (根据各单位实际情况填写)
	04移动终端情况	<input type="checkbox"/> 通用终端 <input type="checkbox"/> 专用终端 (若无可不填写)
	01是否为物联网系统	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (根据各单位实际情况填写) (若为否, 则以下物联网应用场景补充信息无需填写)
工业控 制系统 应用场 景补充 信息表	02系统感知层 (可多选) (根据各单位实际情况填写)	<input type="checkbox"/> 感知节点 <input checked="" type="checkbox"/> 感知网关 <input type="checkbox"/> RFID 标签 <input type="checkbox"/> RFID 读写器 <input type="checkbox"/> 其他
	03系统网络传输层 (可多选)	<input checked="" type="checkbox"/> 互联网 <input type="checkbox"/> 专用网 <input type="checkbox"/> 移动通信网 <input type="checkbox"/> 其他 (根据各单位实际情况填写)
工业控 制系统 应用场 景补充 信息表	01是否为工业控制系统	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (若为否, 则以下工业控制系统应用场景补充信息无需填写) (根据各单位实际情况填写)
	02系统功能层次 (可多选)	<input checked="" type="checkbox"/> 生产管理层 <input type="checkbox"/> 过程监控层 <input type="checkbox"/> 现场控制层 <input type="checkbox"/> 现场设备层 (若无可不选择)
	03工业控制系统组成 (可多选) (根据各单位实际	<input type="checkbox"/> 数据采集与监视控制系统 (SCADA) <input type="checkbox"/> 分布式控制系统 (DCS)

	情况填写)	<input type="checkbox"/> 可编程逻辑控制器 (PLC) <input type="checkbox"/> 远程终端单元(RTU) <input type="checkbox"/> 主终端单元(MTU) <input type="checkbox"/> 上位机 (SC) <input checked="" type="checkbox"/> 其他 _____
大数据应用场景补充信息表	01是否采用大数据技术	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (若为否, 则以下大数据应用场景补充信息无需填写) (根据各单位实际情况填写)
	02大数据系统组成 (可多选)	<input type="checkbox"/> 大数据平台 <input type="checkbox"/> 大数据应用 <input checked="" type="checkbox"/> 大数据资源(根据各单位实际情况填写)
	03大数据出境情况	<input checked="" type="checkbox"/> 无出境需求 <input type="checkbox"/> 有出境需求
	大数据平台填写	
	01大数据平台规模	大数据应用数量 <input checked="" type="checkbox"/> 个
	02大数据平台基础设施地点	<input type="checkbox"/> XXXXXX(根据各单位实际情况填写)
	03大数据平台运维地点	<input type="checkbox"/> XXXXXX(根据各单位实际情况填写)
	大数据应用、大数据资源填写	
	01大数据平台选择 (根据各单位实际情况填写)	大数据平台服务商 _____ 平台安全等级 _____ 平台名称 _____ 平台备案编号 _____
	02大数据平台的备案证明	附件 <u>XXXXXXXX 平台备案证明</u>

表五（xxxxxx 系统）定级对象提交材料情况

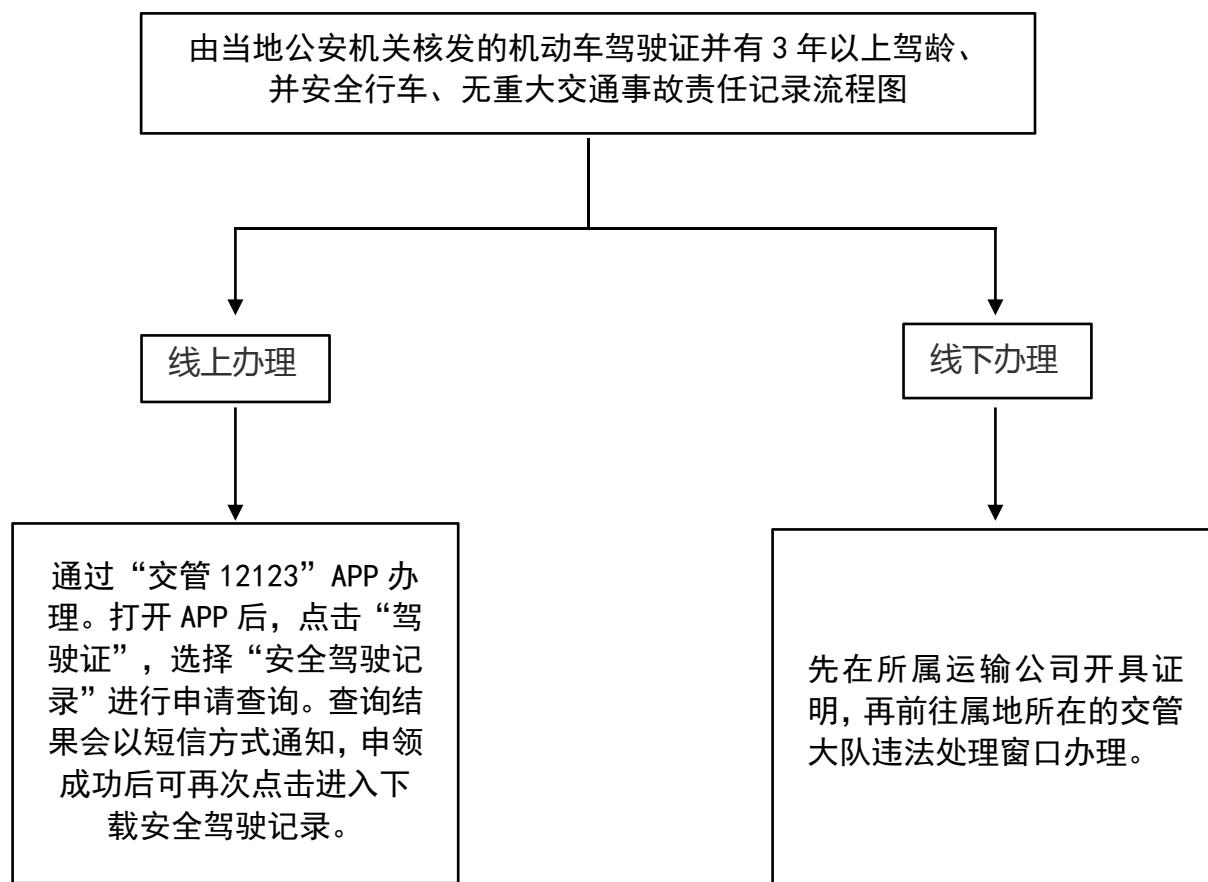
01网络拓扑结构及说明	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 附件名称 <u>XXXXXXXXXX</u>
02网络安全组织架构及管理制度清单	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 附件名称 _____
03网络安全建设设计方案或整改设计方案	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 附件名称 _____
04网络安全专用产品清单及相应的安全检测证书、安全认证证书或销售许可证明	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 附件名称 _____
05使用的安全服务清单	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 附件名称 _____
06行业主管部门指导定级文件	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 附件名称 _____

注：05 使用的安全服务清单：是指定级对象使用威胁情报、供应链管理、安全培训、安全评估、安全运维等安全服务情况，包括使用的安全服务名称、服务供应商等（根据各单位实际情况填写）。

表六 (xxxxxx 系统) 数据摸底调查表

01数据名称	XXXXXX	02拟定数据级别	<input checked="" type="checkbox"/> 1 一般数据 <input type="checkbox"/> 2 重要及以上数据
03数据类别	XXXXXX		
04数据安全责任部门		05数据安全负责人	
06个人信息涉及情况	<input type="checkbox"/> 1 涉及敏感个人信息 <input type="checkbox"/> 2 涉及未成年人的个人信息 <input type="checkbox"/> 3 涉及一般个人信息 <input checked="" type="checkbox"/> 4 不涉及(根据各单位实际情况填写)		
07数据总量	<input type="checkbox"/> 1 XX GB/ XX TB (根据数据量级在适合的量级处填写) <input type="checkbox"/> 2 XX 万条 (若为个人信息, 填写该数据涉及的个人信息条数)		
08数据月增长量	XX GB/ XX TB (根据数据量级在适合的量级处填写) (根据各单位实际情况填写)		
09数据来源(可多选)(根据各单位实际情况填写)	<input type="checkbox"/> 1 系统采集 <input type="checkbox"/> 2 系统产生 <input type="checkbox"/> 3 人工填报 <input type="checkbox"/> 4 交易购买 <input type="checkbox"/> 5 共享交换 <input checked="" type="checkbox"/> 9 其他 XX		
10单位间数据流转情况 (根据各单位实际情况填写)	数据来源单位 1 XXXXXXXX		
	数据来源单位 2 XXXXXXXX 数据来源单位 3 XXXXXXXX (可根据实际情况添加)		
11与其他数据处理者的交互情况(根据各单位实际情况填写)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 对外提供给 XXXXXXXX <input type="checkbox"/> 2 委托 _____ 处理 <input type="checkbox"/> 3 与 _____ 共同处理 <input type="checkbox"/> 4 无交互		
	<input type="checkbox"/> 1 私有云 _____ <input type="checkbox"/> 2 公有云 _____ <input type="checkbox"/> 3 混合云 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 4 政务云 XXXXXXXX <input type="checkbox"/> 5 非云计算平台 _____		
12数据存储位置(名称) (根据各单位实际情况填写)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 本单位机房 XXXXXXXX <input type="checkbox"/> 2 外单位机房 _____ <input type="checkbox"/> 3 国内第三方托管机房 _____		
	<input checked="" type="checkbox"/> 1 境内 XXXXXXXX <input type="checkbox"/> 2 境外 _____		

交管流程图 1: 由当地公安机关核发的机动车驾驶证并有 3 年以上驾龄、并安全行车、无重大交通事故责任记录



办理地址：

一大队：船山区灵泉街道乘龙苑 1 栋交管一大队法制室每个窗口

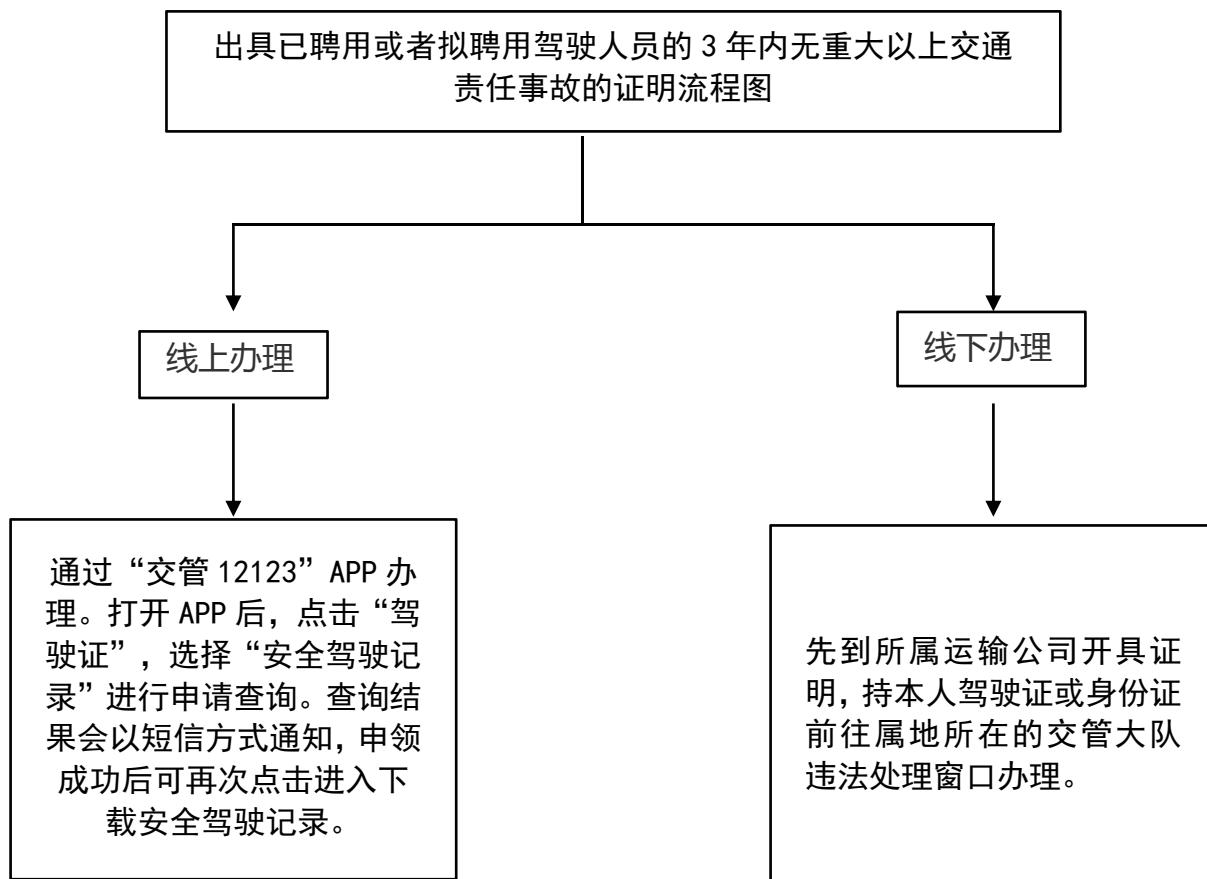
二大队：船山区南航西路 4 号交管二大队违法处理室 1 号窗口

三大队：中环大道南三段 80 号交管三大队事故中队 102 办公室

咨询电话：0825-2398007、6807625、2312645

承诺办理时限：即办件

交管流程图 2：出具已聘用或者拟聘用驾驶人员的 3 年内无重大以上交通责任事故的证明



办理地址：

一大队：船山区灵泉街道乘龙苑 1 栋交管一大队法制室每个窗口

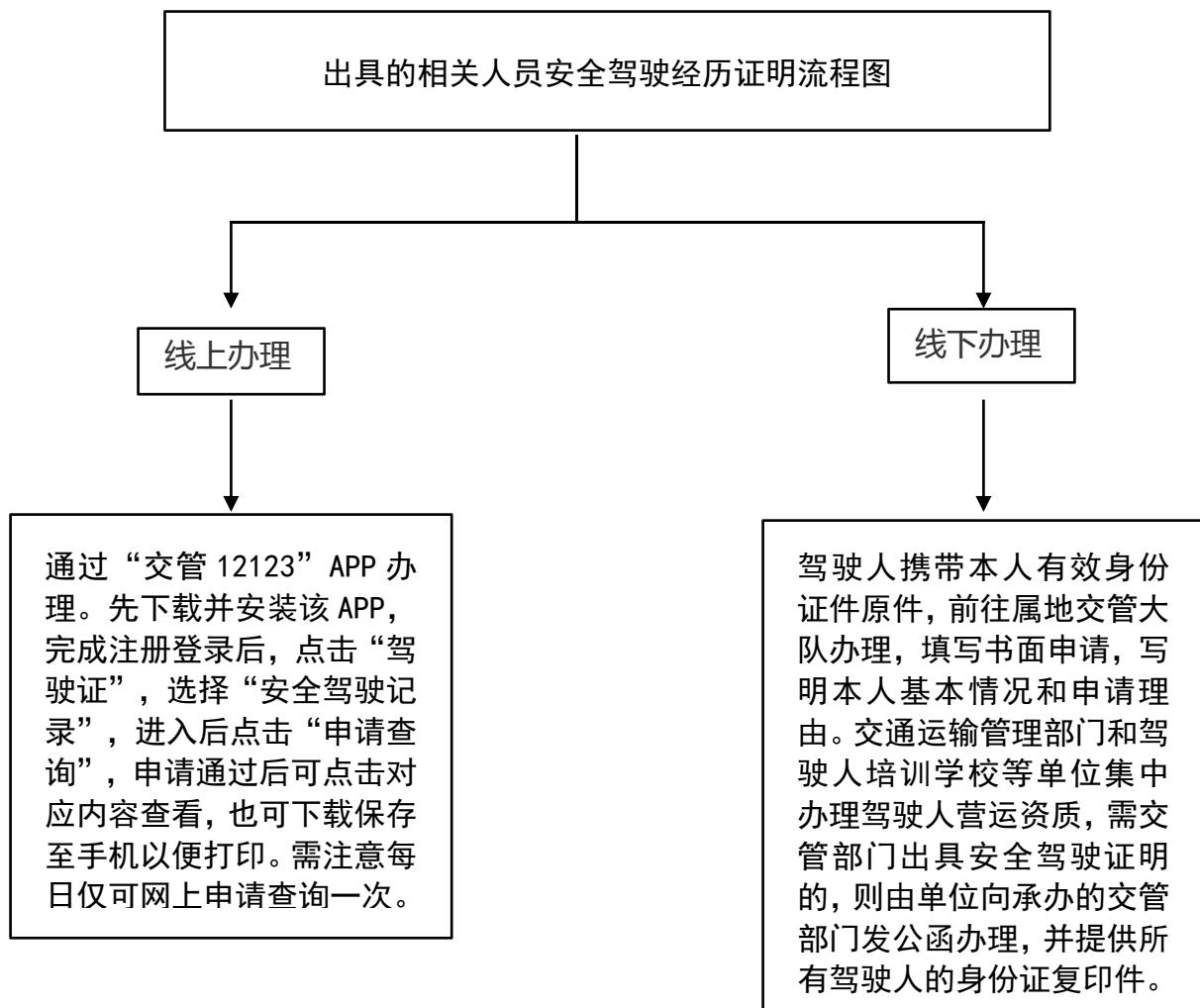
二大队：船山区南航西路 4 号交管二大队违法处理室 1 号窗口

三大队：中环大道南三段 80 号交管三大队事故中队 102 办公室

咨询电话：0825-2398007、6807625、2312645

承诺办理时限：即办件

交管流程图 3：出具的相关人员安全驾驶经历证明



办理地址：

一大队：船山区灵泉街道乘龙苑 1 栋交管一大队法制室每个窗口

二大队：船山区南航西路 4 号交管二大队违法处理室 1 号窗口

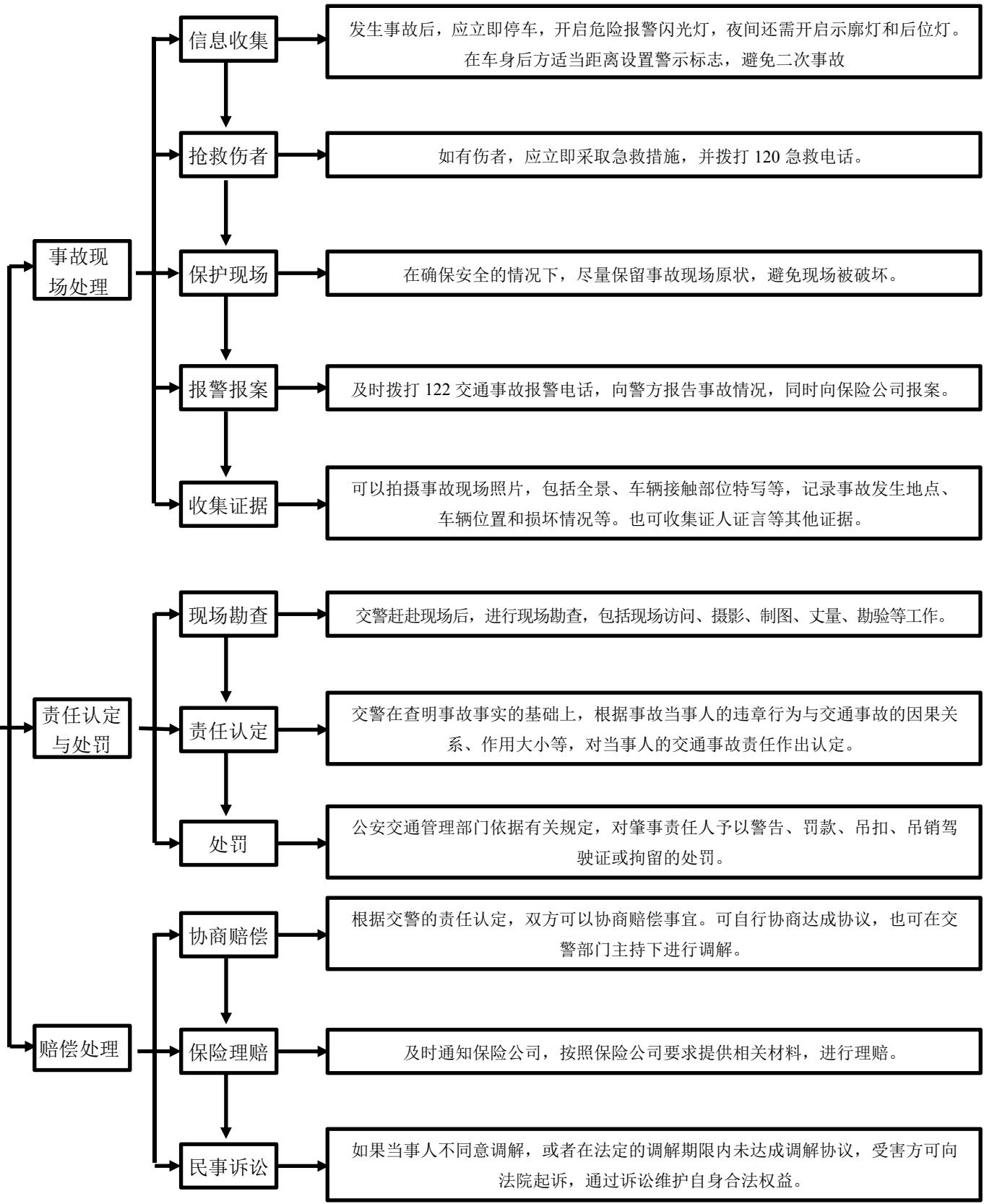
三大队：中环大道南三段 80 号交管三大队事故中队 102 办公室

咨询电话：0825-2398007、6807625、2312645

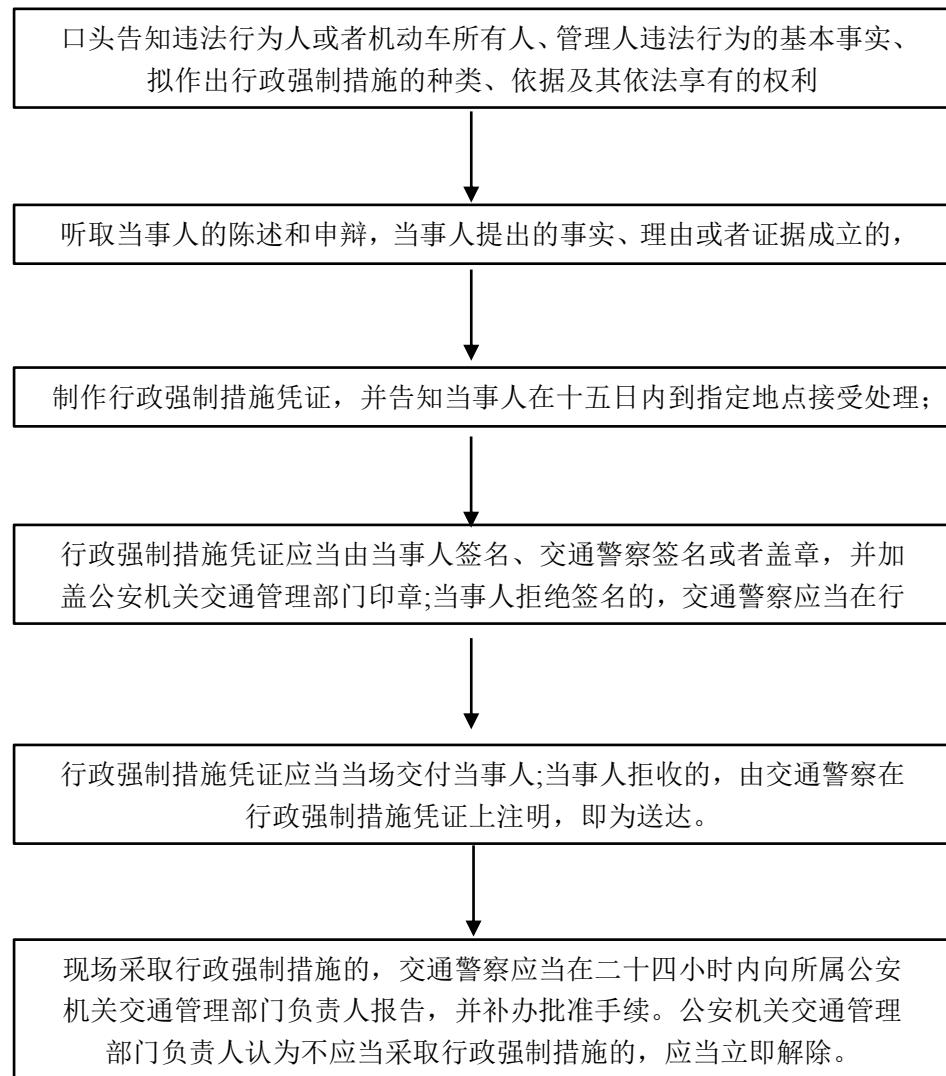
承诺办理时限：即办件

交管流程图 4：道路交通事故处理

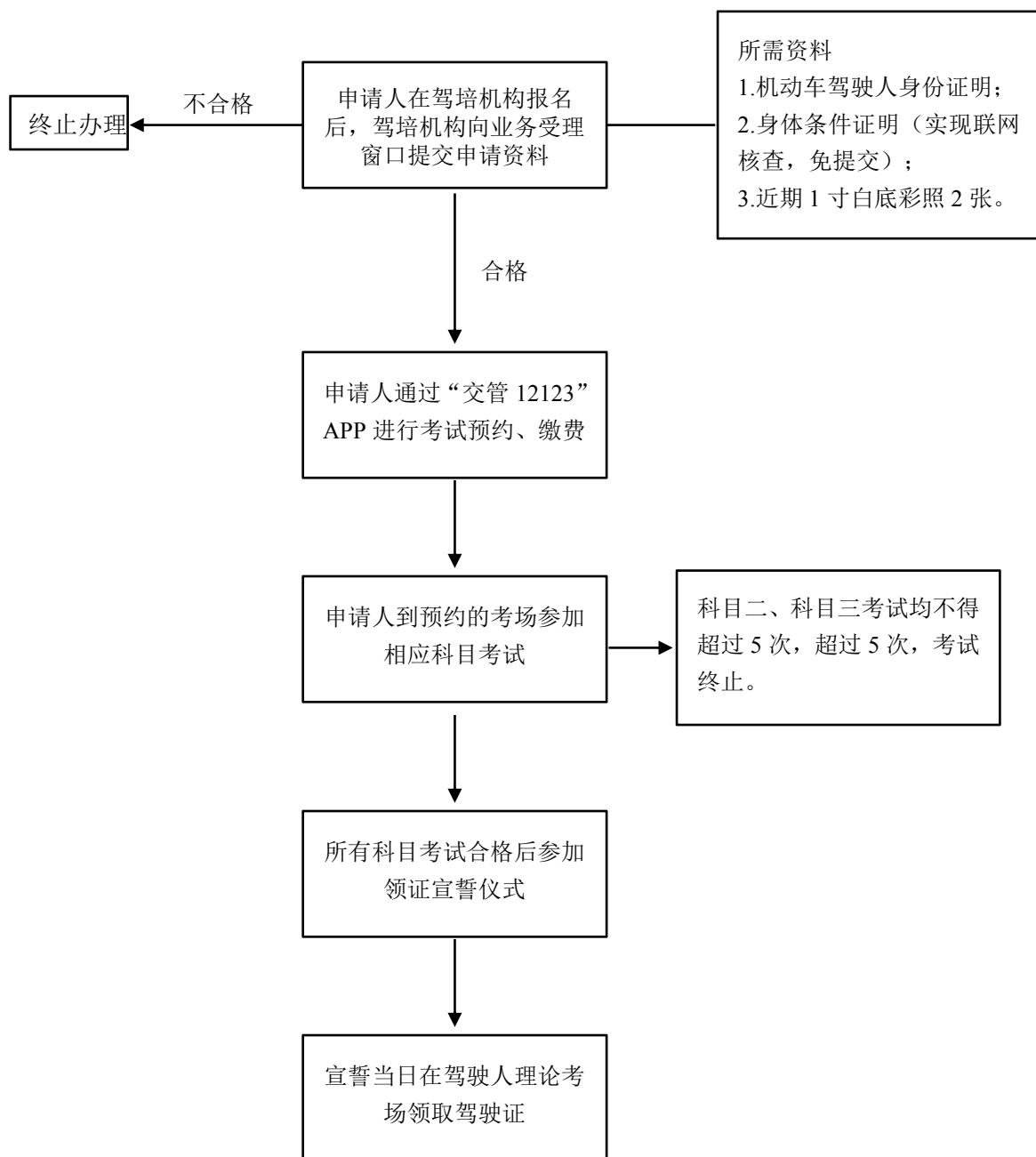
交通事故处理流程图



交管流程图 5：交通管理强制措施



交管流程图 6：初次申领驾驶证



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：所有科目考试合格后当场发证

所需资料

1. 身份证或临时身份证件



2. 身体条件证明（实现联网核查的，免提交）；

申请人信息	姓名	[REDACTED]		性别	[REDACTED]	出生日期	[REDACTED]	国籍	中国	
	身份证件名称	居民身份证		号码	[REDACTED]				6	
	申请/已具有的准驾车型代号	[REDACTED]		档案编号	[REDACTED]					
	邮寄地址	四川省[REDACTED]市[REDACTED]区[REDACTED]组7号		联系电话	13[REDACTED]0					
申告事项	本人如实申告 <input type="checkbox"/> 具有 <input checked="" type="checkbox"/> 不具有 下列疾病或者情况									
	<input type="checkbox"/> 器质性心脏病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 美尼尔氏症 <input type="checkbox"/> 眩晕 <input checked="" type="checkbox"/> 癔病 <input type="checkbox"/> 震颤麻痹 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 痴呆 <input type="checkbox"/> 影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶疾病 <input type="checkbox"/> 三年内有吸食、注射毒品行为或者解除强制隔离戒毒措施未满三年，或者长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除 上述申告为本人真实情况和真实意思表示，如果不属实本人自愿承担相应的法律责任。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>									
医疗机构填写事项	身高(cm)		1[REDACTED]		辨色力	红绿色盲		<div style="text-align: center;">(医疗机构章)</div> <div style="text-align: right;">2[REDACTED]</div>		
	视力	左眼	4[REDACTED]	单眼视力障碍	优眼水平视野	是否矫正	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
		右眼	4[REDACTED]				<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	听力	佩戴助听装置		左耳 合格		躯干和颈部	运动功能障碍			
		口是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		右耳 合格			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无			
	上肢	左上肢		合格		下肢	左下肢	合格		
		右上肢		合格			右下肢	合格		
双下肢缺失或者丧失运动功能障碍 是否能够自主坐立 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否										
申请方式		<input checked="" type="checkbox"/> 本人申请 <input type="checkbox"/> 委托 <input type="checkbox"/> 代理申请								
委托代理人信息		姓名		身份证件名称	号码					
		联系地址		电话						

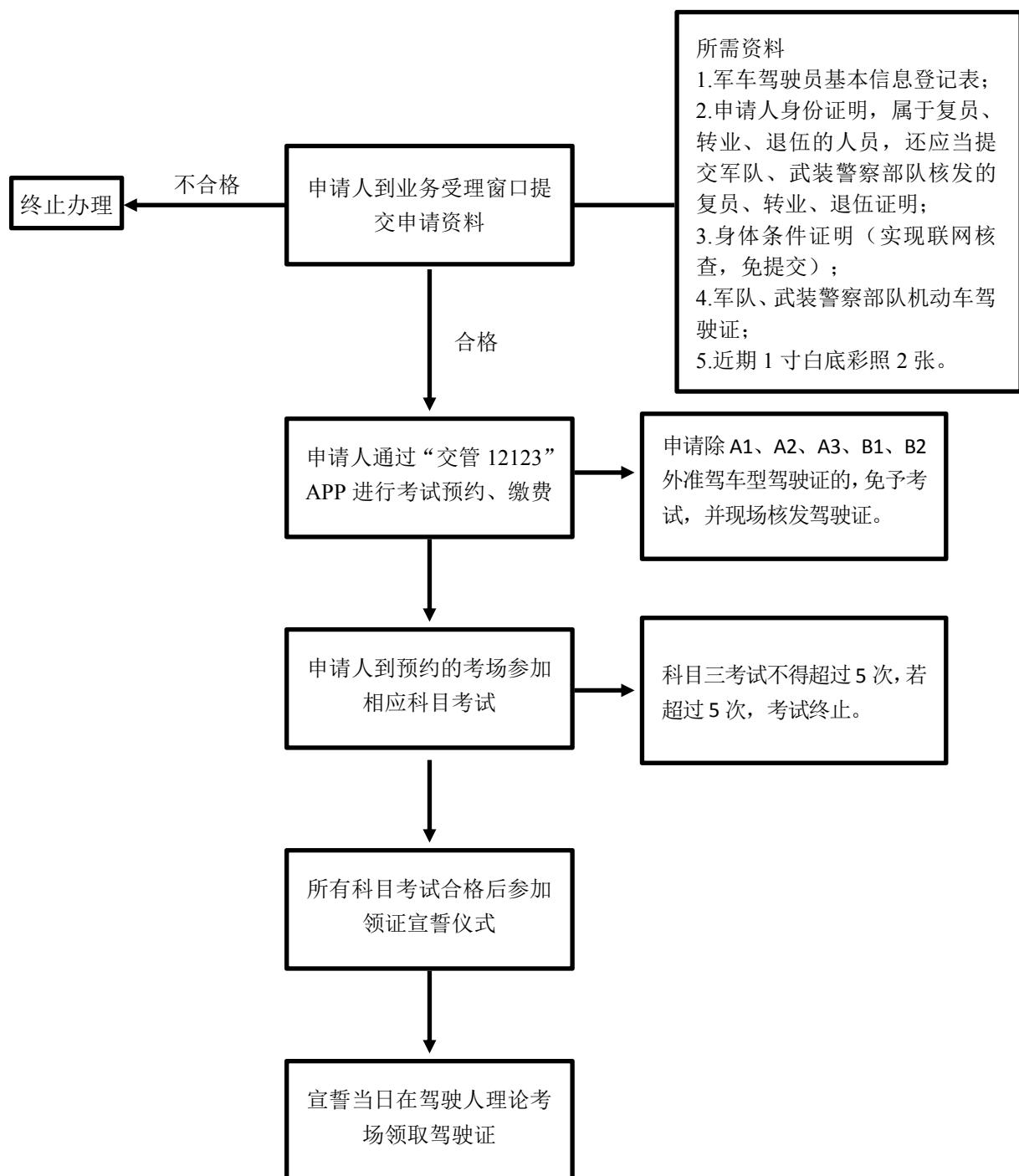
备注：《机动车驾驶人身体条件证明》自体检之日起6个月内有效。

申请人签字：[REDACTED] 医生签字：[REDACTED] 代理人签字：[REDACTED]

3. 近期1寸白底彩照2张



交管流程图 7：持军队、武装警察部队机动车驾驶证换领



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：所有科目考试合格后当场发证

所需资料

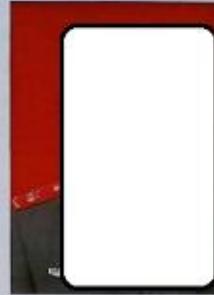
1. 军车驾驶员基本信息登记表；

军车驾驶员基本信息登记表（正面）				
生成时间: 20[redacted]				
正式证号	[redacted]	身份证号	5[redacted]	[redacted]
姓 名	[redacted]	性 别	[redacted]	[redacted]
部 别	[redacted]		人员类别	[redacted]
出生日期	[redacted]	入伍(工作) 日 期	[redacted]	
初次领证 日 期	[redacted]	初次准驾 车 型	[redacted]	
核发日期	[redacted]	准驾车型	[redacted]	有效期限
增驾 记录	增驾日期	增驾车型		
	[redacted]	[redacted]		
	[redacted]	[redacted]		
变更 记录	变更(补发)日期	变更(补发)原因		
	[redacted]	[redacted]		
	[redacted]	[redacted]		
调转 记录	调转日期	调入原因		
	[redacted]	[redacted]		
	[redacted]	[redacted]		
交通 违法 记录	年份	违法次数及记分	年份	违法次数及记分
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
交通 事故 记录	事故日期	事故地点	事故责任	事故等级
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

2. 申请人身份证明。属于复员、转业、退伍的人员，还应当提交军队、武装警察部队核发的复员、转业、退伍证明。



中国人民



姓名: , 性别: , 民族: ,

公民身份号码: 5 6 ,

年入伍, 于 年被授予 警衔,

现根据 等

有关规定, 特准予退出现役(安置方式:).



发证机关(盖章):

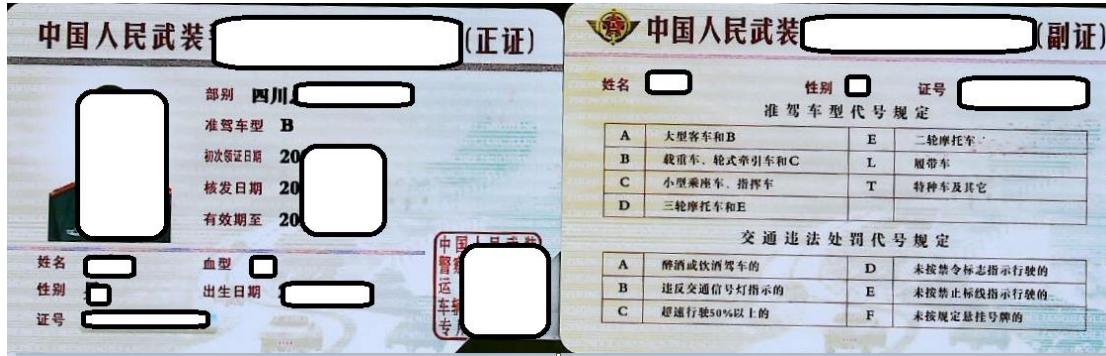


监制

3. 身体条件证明（实现联网核查的，免提交）；

申请人信息		姓名		<input type="text"/>	性别	<input type="checkbox"/>	出生日期	<input type="text"/>	国籍	中国			
		身份证件名称	居民身份证	号码	<input type="text"/>								
申请/已具有的准驾车型代号		<input type="checkbox"/>		档案编号									
邮寄地址		<input type="text"/>		联系电话		<input type="text"/>							
本人如实申告 <input type="checkbox"/> 具有 <input type="checkbox"/> 不具有 下列疾病或者情况													
<input type="checkbox"/> 器质性心脏病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 美尼尔氏症 <input type="checkbox"/> 眩晕 <input type="checkbox"/> 癔病 <input checked="" type="checkbox"/> 震颤麻痹 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 痴呆 <input type="checkbox"/> 影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶疾病 <input type="checkbox"/> 三年内有吸食、注射毒品行为或者解除强制隔离戒毒措施未满三年，或者长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除													
上述申告为本人真实情况和真实意思表示，如果不属实本人自愿承担相应的法律责任。													
医疗机构填写事项		身高(cm)		<input type="text"/> 170		辨色力	红绿色盲		(医疗机构章) 				
		视力	左眼	<input type="text"/> 4.0	单眼视力障碍	优眼水平视野		是否矫正				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
			右眼	<input type="text"/> 4.0		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
		听力	佩戴助听装置		左耳 合格		躯干和颈部	运动功能障碍					
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		右耳 合格			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
		上肢	左上肢		合格		下肢	左下肢	合格				
右上肢			合格		右下肢	合格							
双下肢缺失或者丧失运动功能障碍 是否能够自主坐立 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
申请方式		<input type="checkbox"/> 本人申请 <input type="checkbox"/> 委托 _____ 代理申请											
委托代理人信息		姓名		<input type="text"/>		身份证件名称	<input type="text"/>		号码	<input type="text"/>			
		联系地址		<input type="text"/>				电话	<input type="text"/>				
备注：《机动车驾驶人身体条件证明》自体检之日起6个月内有效。													
申请人签字： <input type="text"/>		医生签字： <input type="text"/>		代理人签字： <input type="text"/>									

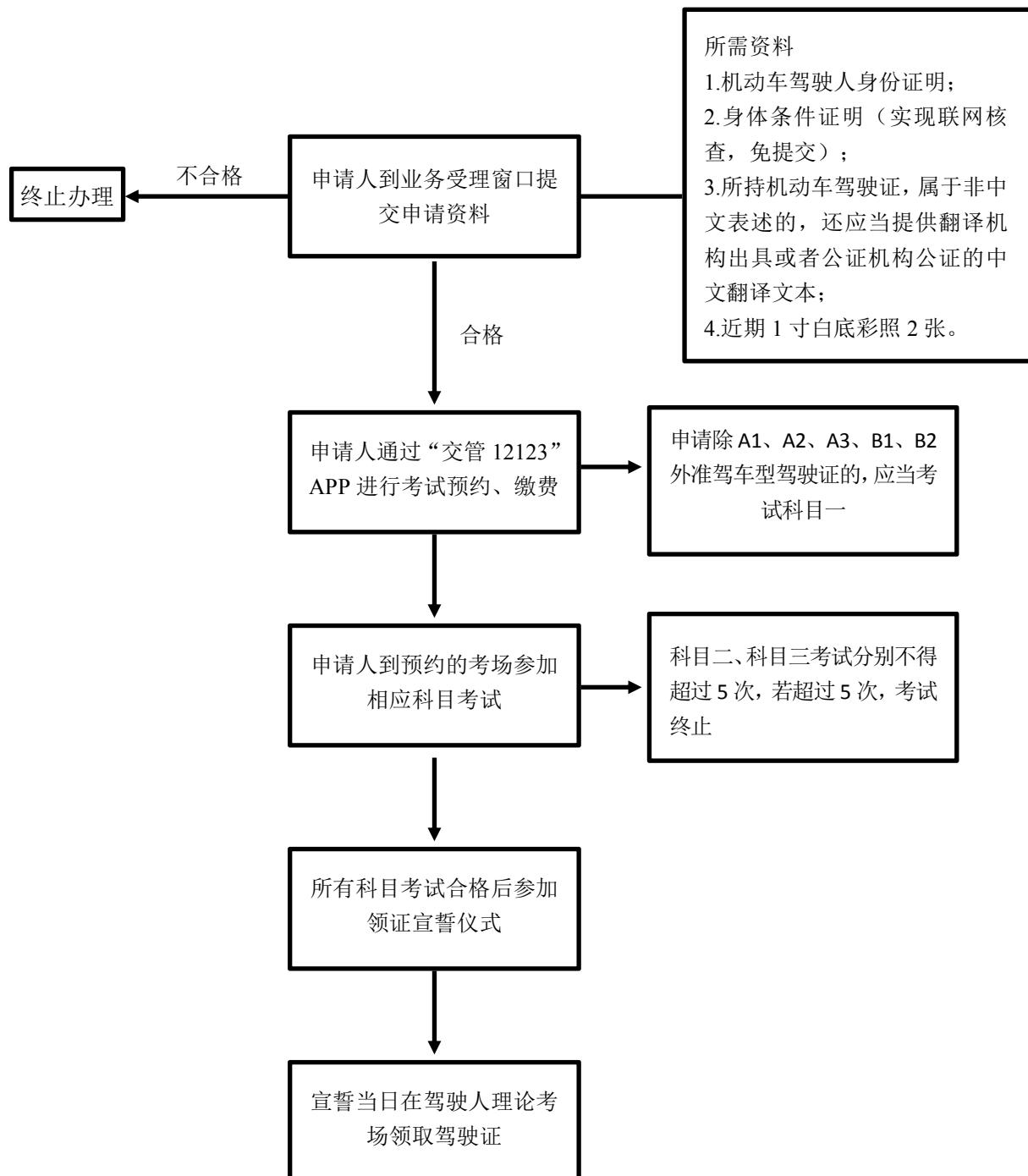
4. 军队、武装警察部队机动车驾驶证；



5. 近期 1 寸白底彩照 2 张。



交管流程图 8：持境外机动车驾驶证换领



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：所有科目考试合格后当场发证

所需资料

1. 机动车驾驶人身份证明；



2. 身体条件证明（实现联网核查的，免提交）；

申请人信息		姓名		性别	出生日期	国籍	中国	
		身份证件名称	居民身份证	号码				
申请人填报事项		申请 / 已具有的准驾车型代号		档案编号				
申告事项		邮寄地址		联系电话	13[REDACTED]0			
<p>本人如实申告 <input type="checkbox"/> 具有 <input checked="" type="checkbox"/> 不具有 下列疾病或者情况</p> <p> <input type="checkbox"/> 器质性心脏病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input checked="" type="checkbox"/> 美尼尔氏症 <input type="checkbox"/> 晕眩 <input type="checkbox"/> 瘫痪 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髓麻痹 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 癫呆 <input type="checkbox"/> 影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶疾病 <input type="checkbox"/> 三年内有吸食、注射毒品行为或者解除强制隔离戒毒措施未满三年，或者长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除 </p> <p>上述申告为本人真实情况和真实意思表示，如果不属实本人自愿承担相应的法律责任。</p>								
医疗机构填写事项		身高(cm)		1[REDACTED]	辨色力	红绿色盲		
		视力	左眼 4[REDACTED]	单眼视力障碍	优眼水平视野	是否矫正	<input type="checkbox"/> 是	<input checked="" type="checkbox"/> 否
			右眼 4[REDACTED]				<input type="checkbox"/> 是	<input checked="" type="checkbox"/> 否
		听力	佩戴助听装置 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	左耳	合格	躯干和颈部	运动功能障碍	
				右耳	合格		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 无
上肢	左上肢	合格		下肢	左下肢	合格		
	右上肢	合格			右下肢	合格		
双下肢缺失或者丧失运动功能障碍 是否能够自主坐立 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否								
申请方式		<input checked="" type="checkbox"/> 本人申请 <input type="checkbox"/> 委托 [REDACTED] 代理申请						
委托代理人信息		姓名		身份证件名称		号码		
		联系地址			电话			

备注：《机动车驾驶人身体条件证明》自体检之日起6个月内有效。

申请人签字：[REDACTED] 医生签字：[REDACTED] 代理人签字：[REDACTED]

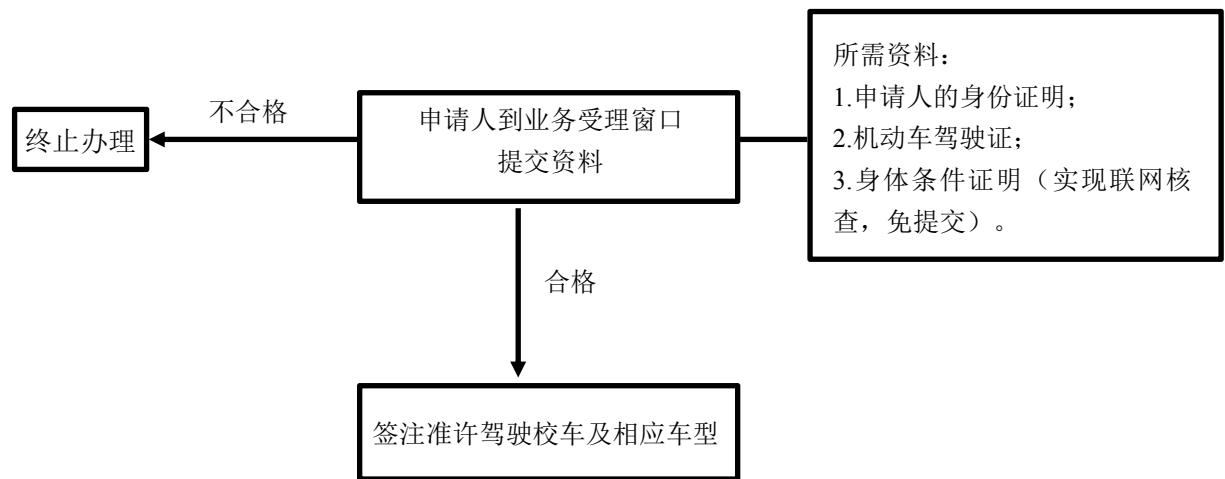
3. 近期 1 寸白底彩照 2 张；



4. 机动车驾驶证。



交管流程图 9：校车驾驶资格许可



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：所有科目考试合格后当场发证

所需资料

1. 机动车驾驶人身份证明;



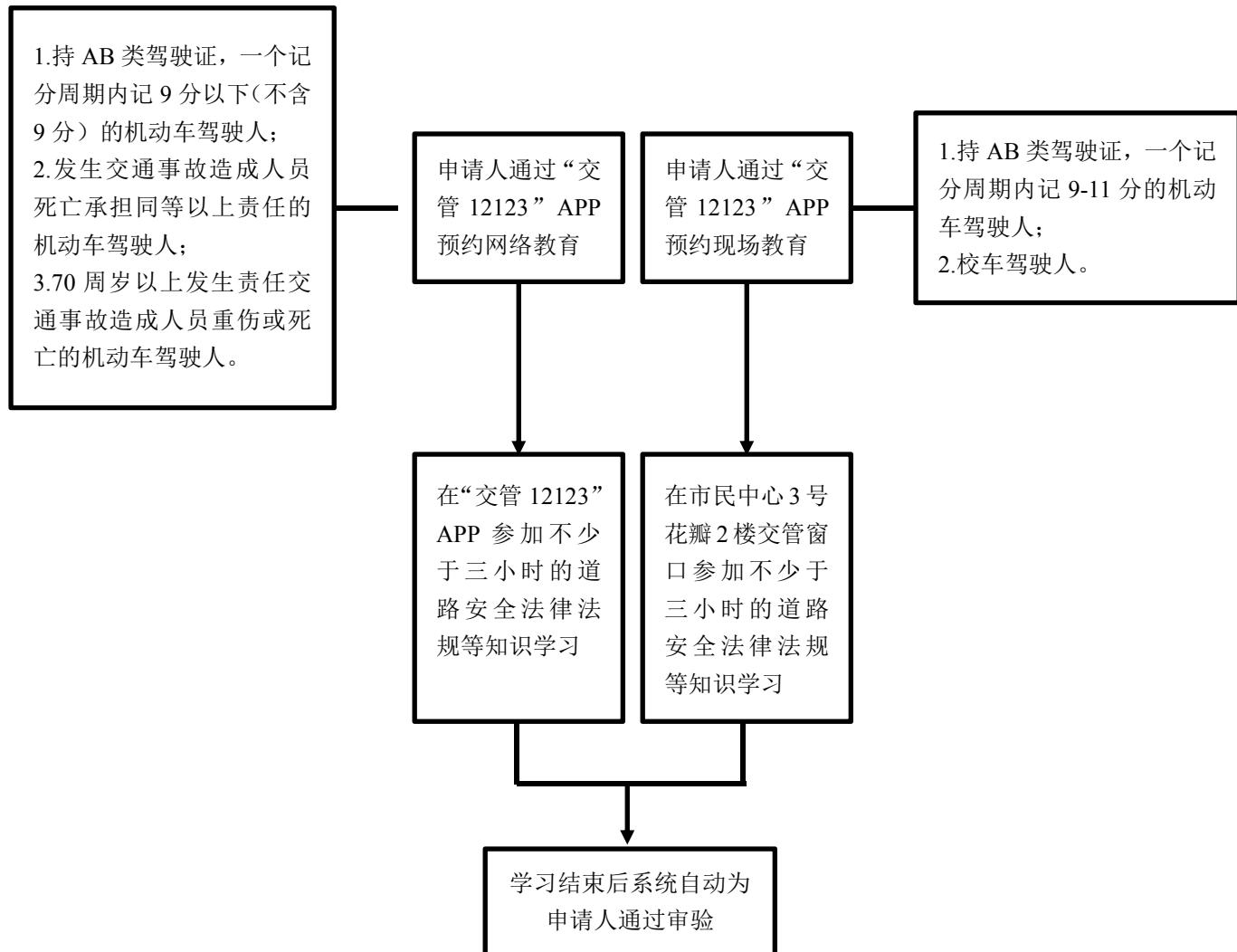
2. 机动车驾驶证;



3. 身体条件证明（实现联网核查的，免提交）。

申请人信息	机动车驾驶人身体条件证明						
	姓名 <input type="text"/> 性别 <input type="checkbox"/> 出生日期 1 <input type="text"/>		国籍 中国				
	身份证件名称 居民身份证 号码 <input type="text"/> 6		档案编号				
申请人填报事项	申请 / 已具有的准驾车型代号 <input type="checkbox"/>		档案编号				
	邮寄地址 四 <input type="text"/> 附 <input type="text"/> 联系电话 13 <input type="text"/> 0						
	本人如实申告 <input type="checkbox"/> 具有 <input type="checkbox"/> 不具有 下列疾病或者情况 <input type="checkbox"/> 器质性心脏病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 美尼尔氏症 <input type="checkbox"/> 眩晕 <input type="checkbox"/> 瘫痪 <input type="checkbox"/> 脊髓麻痹 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 痴呆 <input type="checkbox"/> 影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶疾病 <input type="checkbox"/> 三年内有吸食、注射毒品行为或者解除强制隔离戒毒措施未满三年，或者长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除 上述申告为本人真实情况和真实意思表示，如果不属实本人自愿承担相应的法律责任。						
医疗机构填写事项	身高(cm) 1 <input type="text"/>		辨色力		红绿色盲		
	视力	左眼 4 <input type="text"/>	单眼视力障碍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	优眼水平视野	是否矫正	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	(医疗机构章) 
		右眼 4 <input type="text"/>				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	听力	佩戴助听装置 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	左耳 合格		躯干和颈部	运动功能障碍	
			右耳 合格			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
	上肢	左上肢	合格		下肢	左下肢	合格
右上肢		合格		右下肢		合格	
申请方式		~ <input type="checkbox"/> 本人申请 <input type="checkbox"/> 委托 <input type="checkbox"/> 代理申请					
委托代理人信息		姓名 <input type="text"/>	身份证件名称 <input type="text"/>	号码 <input type="text"/>	电话 <input type="text"/>		
备注：《机动车驾驶人身体条件证明》自体检之日起6个月内有效。							
申请人签字: <input type="text"/>		医生签字: <input type="text"/>		代理人签字: <input type="text"/>			

交管流程图 10：机动车驾驶证核发、审验



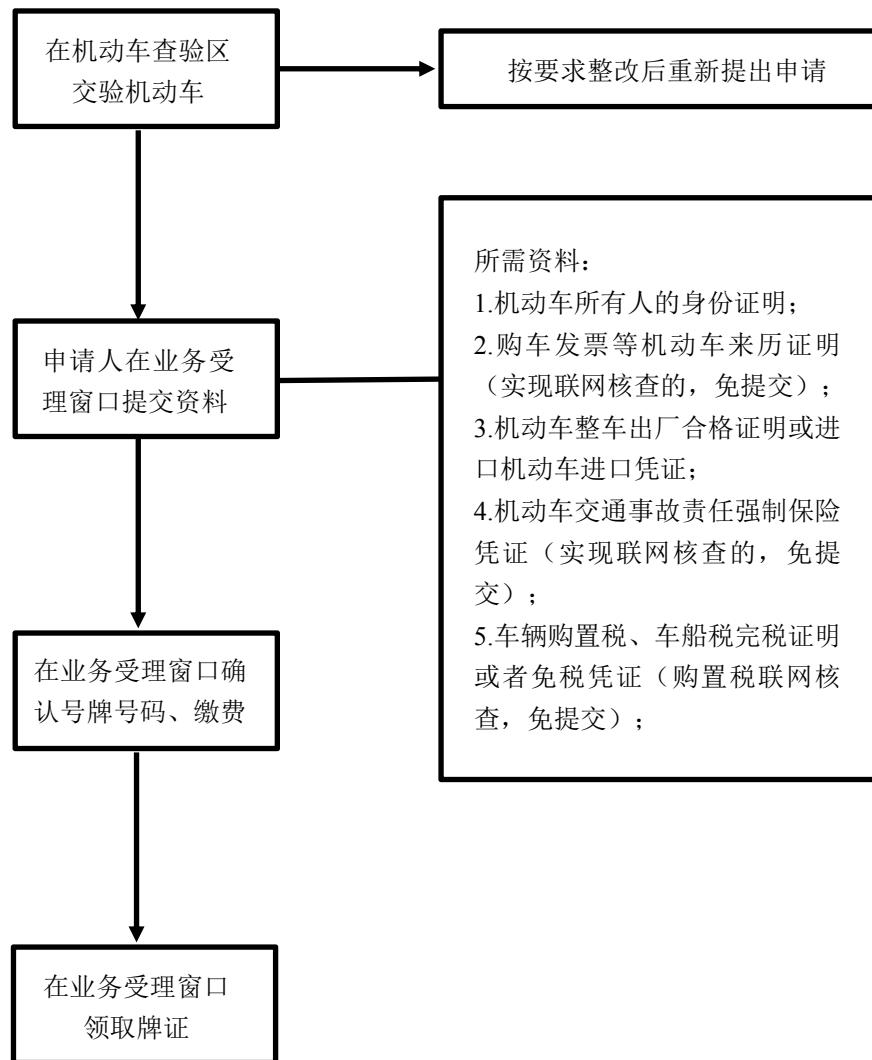
现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

线上申请地址：“交管12123”APP

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

交管流程图 11：机动车注册登记



现场申请地址：市、县车管所或机动车登记服务站

业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

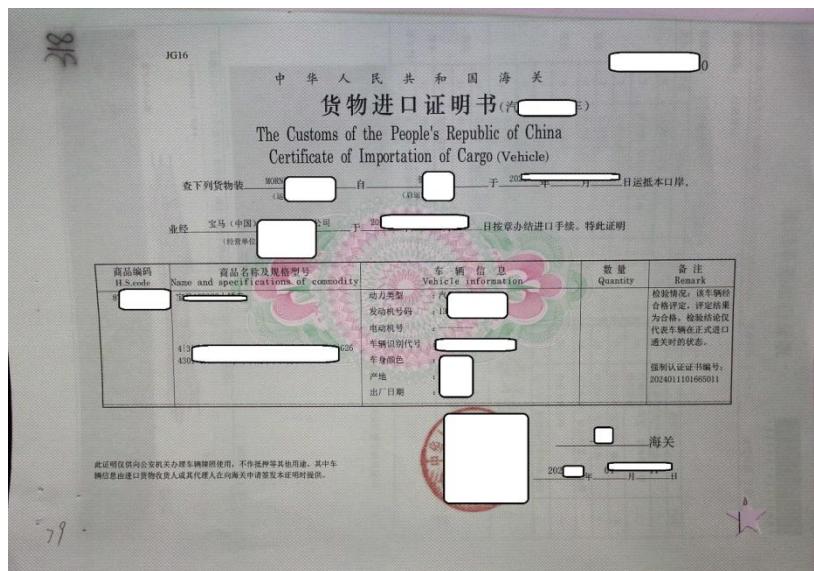
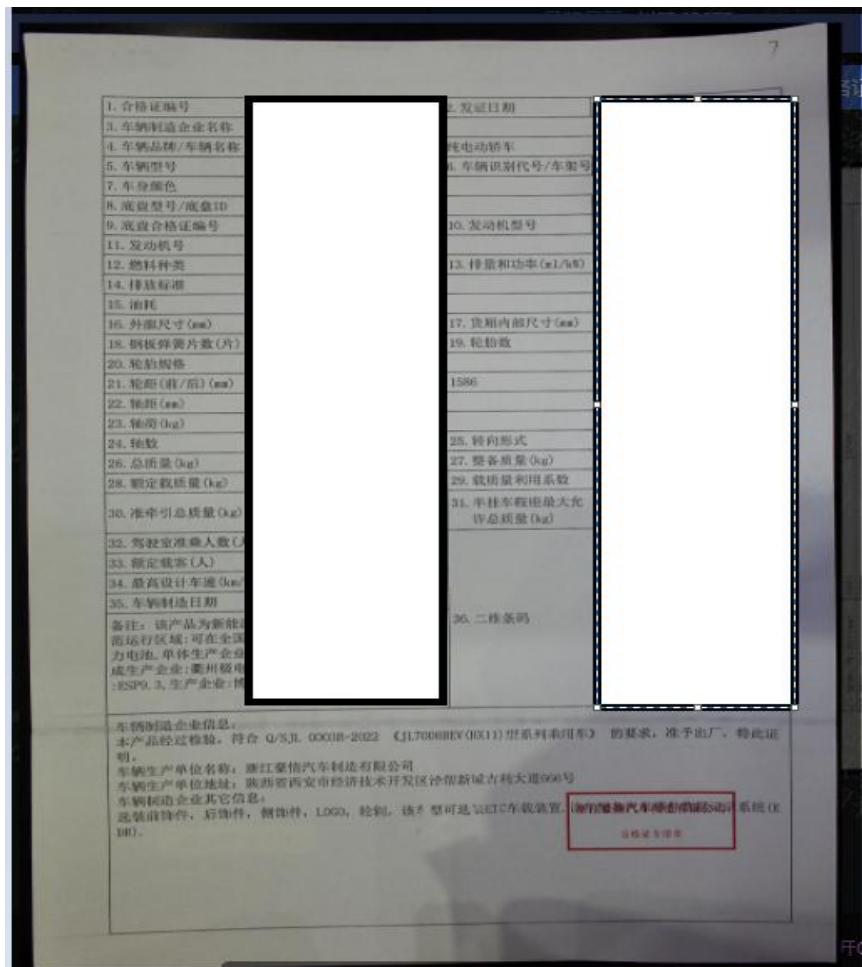
所需資料

1. 机动车所有人的身份证明；



2. 购车发票等来历证明（发票联网核查的，免提交）；

3. 机动车出厂合格证明或进口机动车凭证；



4. 机动车交通事故责任强制保险凭证；（实现联网核查的，免提交）

中国保险监督管理委员会监制		限在重[]
机动车交通事故责任强制保险单（副本）		
销售渠道：专业代理 机构联系方式： 有效保单生成日期： 业务流水号： 投保确认码：02		
中国人寿 China Life Property & Casualty Insurance Company Limited		
保险单号：[]		
被保险人 []		
被保险人身份证号码(组织机构代码) []		
地址 重庆市江北区化工村68号7-1 联系电话 []		
被保险机动车	号牌号码	机动车种类 [] 使用性质 [] 家庭自用
	发动机号码	识别代码(车架号) []
	厂牌型号	核定载客 [] 人 核定载质量 [] 千克
排量	功率 [] 登记日期 []	
责任限额	死亡伤残赔偿限额 11 [] 无责任死亡伤残赔偿限额 [] 元	
	医疗费用赔偿限额 10 [] 无责任医疗费用赔偿限额 [] 元	
	财产损失赔偿限额 2 [] 无责任财产损失赔偿限额 [] 元	
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0.00 %		
保险费合计(人民币大写)：壹仟壹佰元整 (¥: 1,100.0元) 其中救助基金(%) ¥ 0 元		
保险期间自 20 [] 月 [] 日起至 [] 月 [] 日止 6日14时止		
保险合同争议解决方式 诉讼		
代收车船税	整备质量 [] 纳税人识别号 []	
	当年应缴 ￥: [] 往年补缴 ￥: [] 元 滞纳金 ￥: [] 元	
	合计(人民币大写)： [] (¥: [] 元)	
完税凭证号(减免税证明号) [] 开具税务机关 []		
特别约定 []		
重要提示	1. 请详细阅读保险条款，特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 2. 收到本保单、保险条款后，请立即核对，如有不符或疏漏，请及时通知本公司。 3. 保险费应按期交纳，如有欠费，本公司将按合同约定加收滞纳金。 4. 投保人应妥善保管好保险单证，并及时通知本公司出险。 5. 被保险人应妥善保管好保险单证，并及时通知本公司出险。 6. 投保次日零时起，本公司开始承担保险责任。若发生保险事故，应及时通知本公司。	
	并办理变更或补办手续。请将有关情况及时通知本公司，并妥善保管好保险单证，以便理赔时使用。	
	本公司将根据保险合同约定，认真处理理赔等事宜。若发生保险事故，应及时通知本公司。	
	本公司名称：中国人寿财产保险股份有限公司重庆分公司 公司地址：[] 邮政编码：400010	
	公司网站：http://cq.chinalife.com.cn 7月6日(保险人签章)	
	核保： [] 制单： [] 审核： []	

第二联
公安交管部门留存

5. 车辆购置税、车船税完税证明或者免税凭证（购置税联网核查的，免提交）；

纳税人识别号	91 [REDACTED]	纳税人名称	大英鑫业物流有限公司		
原凭证证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额
[REDACTED]	车船税	挂车	2020-06-15	2020-06-15	¥110.25
金额合计	(大写) 人民币壹佰壹拾元零贰角伍分				¥110.25
填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税 主管税务所(科、分局): 国家税务总局大英县税务局玉峰税务分局, 车辆牌照号码: null 车辆识别代码: [REDACTED] 车辆注册日期: 2025-06-15			

车辆购置税完税证明(电子版)

编号: 91 [REDACTED]

厂牌型号: 探 [REDACTED]

发动机号: ** [REDACTED]

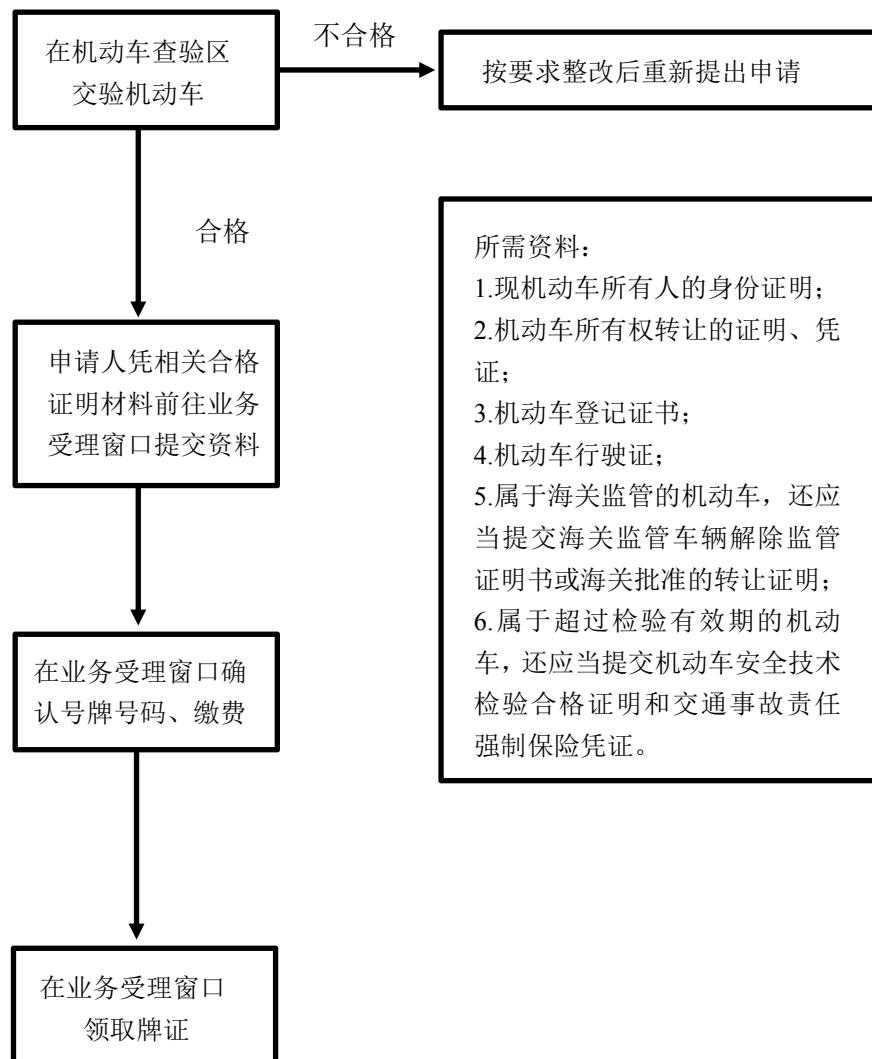
车辆识别代号(车架号): [REDACTED]

纳税类型: 征税车辆

征收机关名称: 国家税务总局遂宁市船山区税务局西宁税务分局

温馨提示: 免税、减税车辆因转让、改变用途等原因不再属于免税、减税范围的, 纳税人应当在办理车辆过户或者变更登记前缴纳车辆购置税。

交管流程图 12：机动车转让登记



现场申请地址：市、县车管所或机动车登记服务站

业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

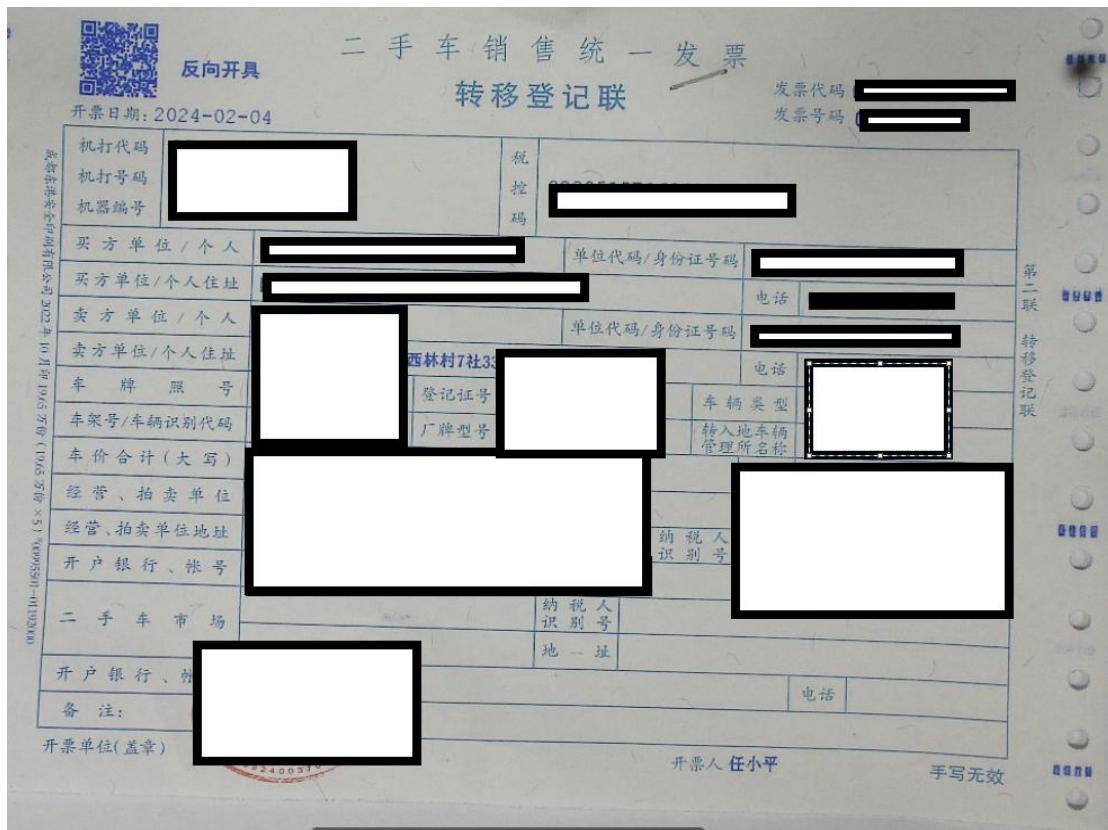
承诺办理时限：即办

所需资料

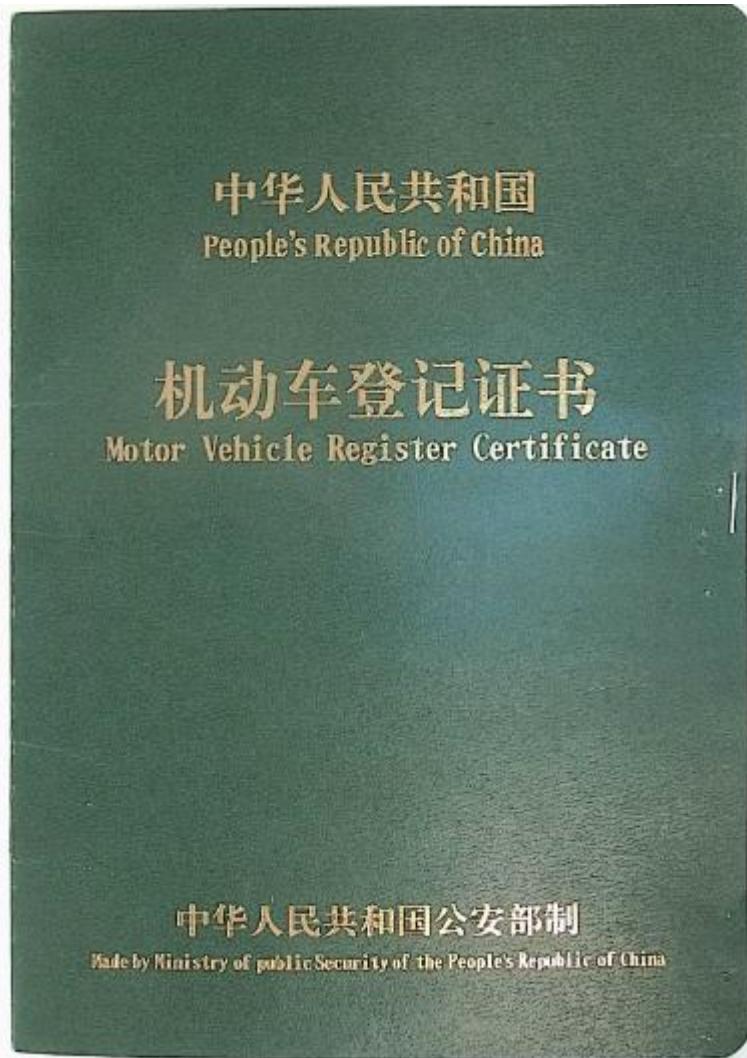
1. 现机动车所有人身份证明；



2. 机动车所有权转让的证明、凭证；



3. 机动车登记证书；



4. 机动车行驶证；



5. 属于海关监管的机动车，还应当提交海关监管车辆解除监管证明书或海关批准的转让证明；

<p style="text-align: center;">中华人民共和国海关 监管车辆解除监管证明书 海关编号：() 关 号</p>			
<p>根据海关现行规定：_____ 经我关批准进境的机动车辆已满海关监管期限，现准予解除监管，特此证明。</p>			
车辆牌名		发动机号	
车辆型号		车架号	
车身颜色		行驶证号码	
进口日期		进口批件号	
<p>经办关员签章：_____ 海关印章：_____</p>			

6. 属于超过检验有效期的机动车, 还应当提交机动车安全技术检验合格证明和交通事故责任强制保险凭证。

机动车安全技术检验报告

212305020111

一、基本信息

检验报告编号		检验机构名称	
号牌号码		所有人	
车辆类型	厢式运输车	品牌/型号	
使用性质	货运	道路运输证号	未提供
注册登记日期	2017-08-02	出厂日期	2017-07-06
车辆识别代号 (或出厂编号)		发动机号码/ 驱动电机号码	
检验类别	在用车非定期(其他)		

更换发动机申请变更登记的, 更换后发动机号码(包括型号和出厂编号) **—**

二、检验结论

检验结论	合格	授权签字人	2025年6月18日 11时07分
------	----	-------	-------------------

单位名称(盖章): 四川途安机动车检测有限公司

三、人工检验结果

序号	检验项目	结果判定	具体不符合项目情况说明	备注
1	联网查询	合格	无	—
2	车辆唯一性检查	合格	无	—
3	车辆特征参数检查	合格	无	—
4	车辆外观检查	合格	无	—
5	安全装置检查	合格	无	—

四、仪器设备检验结果

序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1695	1415~1815	—	差值: +80kg 比例: +6.0%

五、建议

1. 您的爱车检验合格, 请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务!

六、二维码

备注: 请核对检验号: 安检01, 检验次数: 第1次。
请机动车安全技术检验合格后请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务。
本次检验结果仅适用于车辆送检时的状态, 若对检验报告有异议, 请于3日内向本机构提出。
未经本机构允许, 不得复制(全文复制除外)报告。
※适用标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》。
※机动车检验机构地址: 四川省遂宁市蓬溪县物流港物流大道东侧, 成渝高速公路北侧(巨强汽车城)展厅及维修车间; 联系电话: 0825-2688091

机动车交通事故责任强制保险单(副本)

销售渠道: 专业
机构联系方式:
有效保单生成数:
业务流水号:
投保确认码: 02

The logo for China Life Insurance, featuring a stylized 'C' and 'L' intertwined with a circular element.

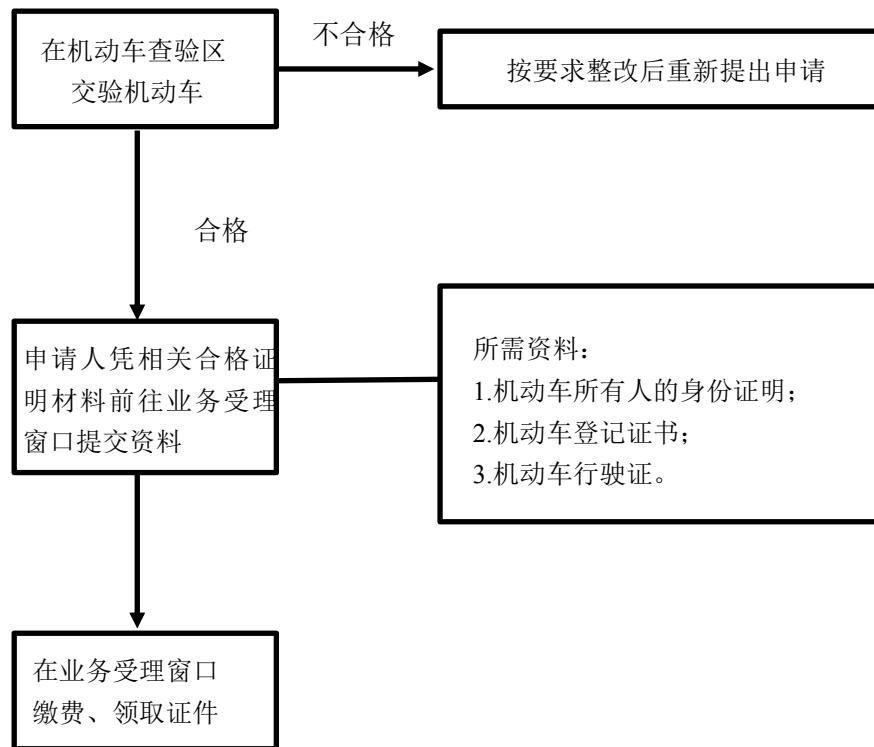
China Life Property & Casualty Insurance Company Limited

保险单号:

被保险人				
被保险人身份证号码(组织机构代码)				
地址	重庆市江北区化工村68号7-1			
被保险机动车号牌号码	机动车种类	使用性质		
发动机号码	识别代码(车架号)	家庭自用		
厂牌型号	核定载客	人		
排量	功率	核定载质量		
责任限额	死亡伤残赔偿限额	11	无责任死亡伤残赔偿限额	
	医疗费用赔偿限额	10	无责任医疗费用赔偿限额	
	财产损失赔偿限额	2	无责任财产损失赔偿限额	
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率			0.00	%
保险费合计(人民币大写): 壹仟壹佰元整			(¥: 1,100.00元) 其中救助基金(%) ¥: 0 元	
保险期间自 2011 年 0 月			月 08 日 00 时 00 分止	
保险合同争议解决方式	诉讼			
代收车船税	整备质量	纳税人识别号		
	当年应缴	往年补缴	滞纳金	元
	合计(人民币大写):		(¥: 0 元)	
	完税凭证号(减免税证明号)	开具税务机关		
特别约定				
重要提示	1. 请详细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 2. 收到本保单、保险条款后, 请核对, 如有不符, 请立即与我们联系。 3. 保险费应一次性交清。 4. 投保人应如实告知并及时通知本公司, 保险事故发生后, 请立即通知本公司。 5. 被保险人发生交通事故, 请立即通知本公司。 6. 投保次日			
保险人	公司名称: 中国平安财产保险股份有限公司 公司地址: 中国平安财产保险股份有限公司 邮政编码: 400010 客户服务电话: 95511 网址: www.p.com.cn 2011年7月6日(保险人签章)			

第二联 公安交警部门留存

交管流程图 13：改变车身颜色



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

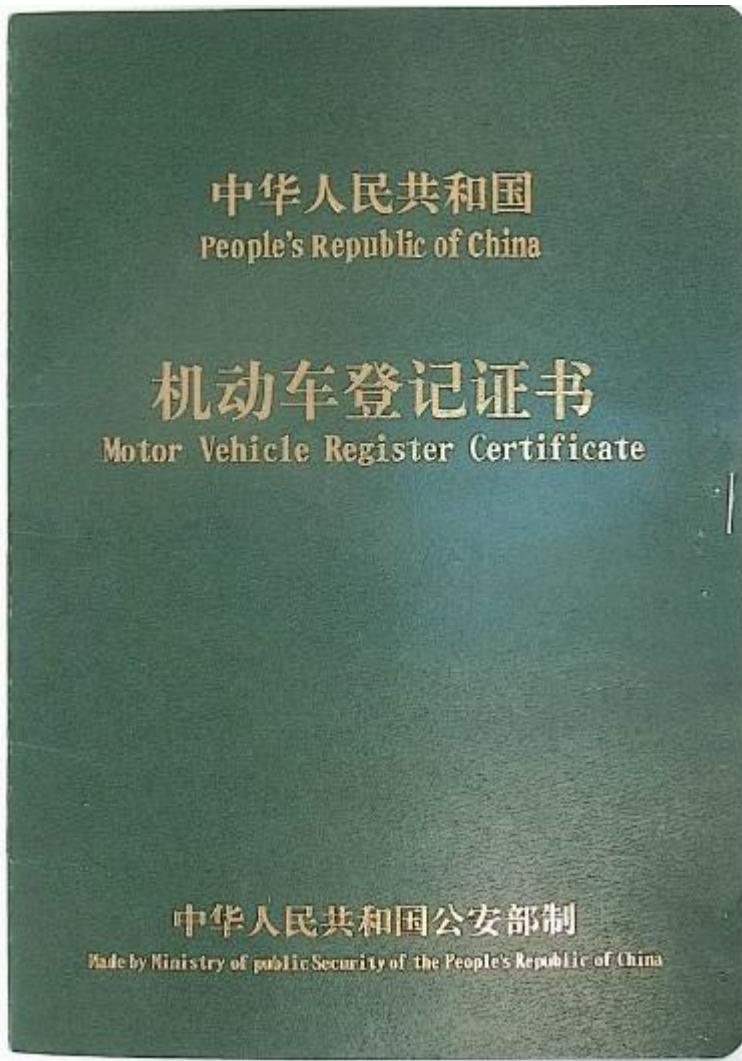
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



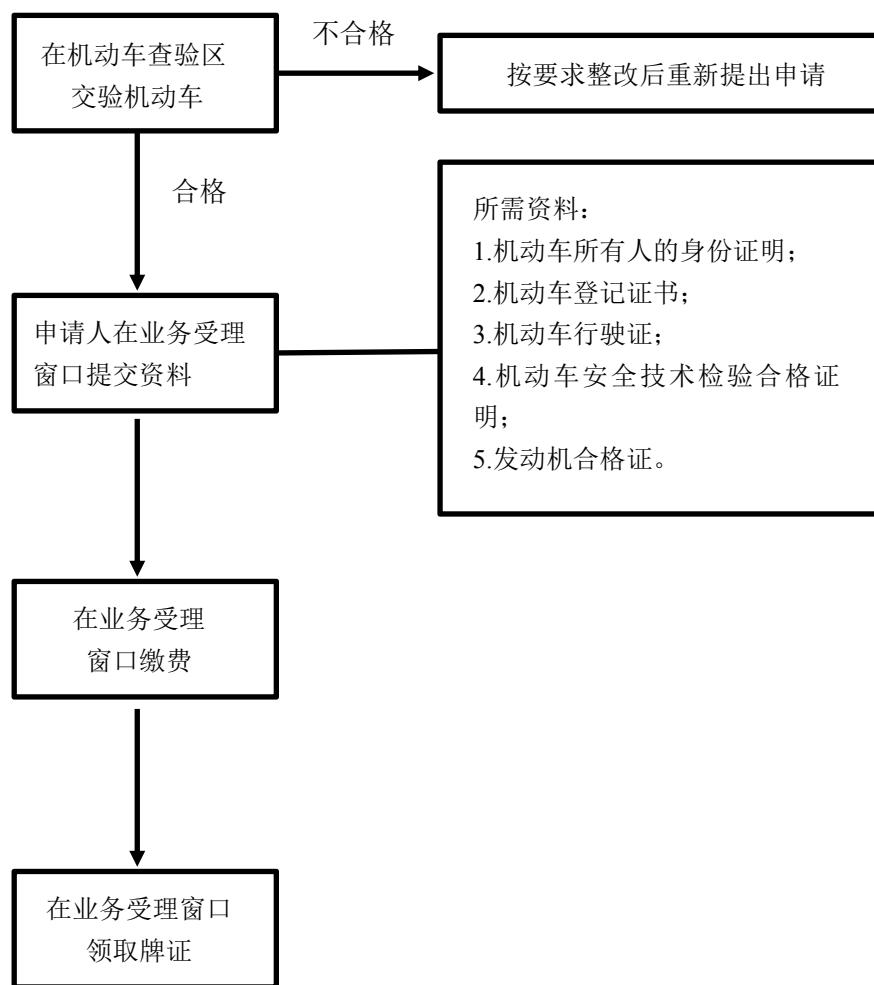
2. 机动车登记证:



3. 机动车行驶证:



交管流程图 14: 更换发动机



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

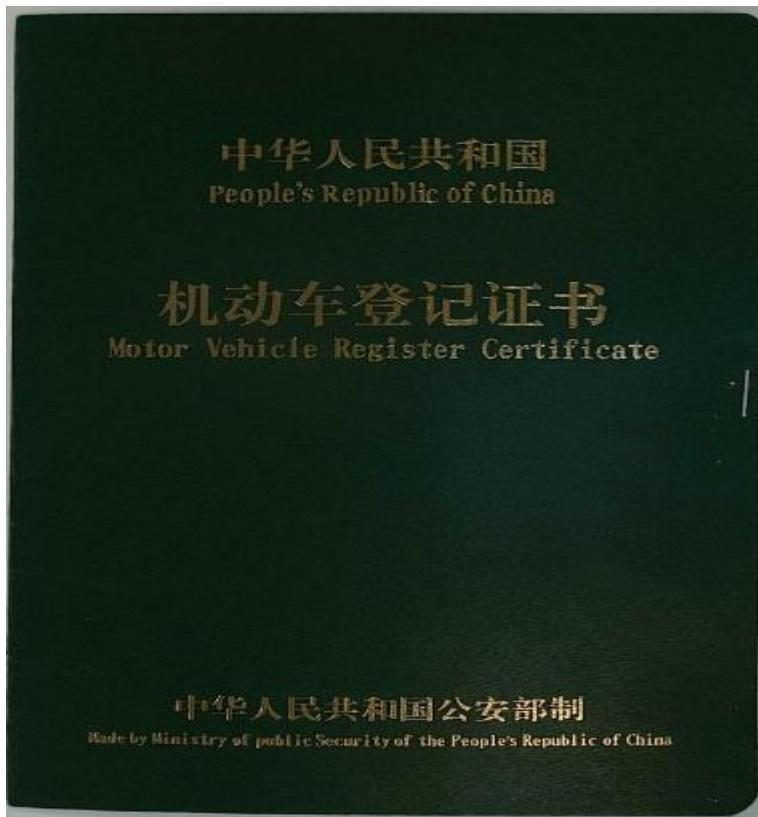
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人的身份证明:



2. 机动车登记证:



3. 机动车行驶证:



4. 机动车安全技术检验合格证明:

机动车安全技术检验报告

212305020111

一、基本信息

检验报告编号		检验机构名称	
号牌号码		所有人	
车辆类型	小型普通客车	品牌/型号	
使用性质	营运	道路运输证号	未提供
注册登记日期	2017-08-02	出厂日期	2017-07-06
车辆识别代号 (或出厂编号)		检验时间	2025-06-19 11:29:30
发动机号码		发动机号码/驱动电机号码	

检验类别 在用机动车安全技术检验(其他)

更换发动机申请变更登记的,更换后发动机号码(包括型号和出厂编号)

二、检验结论

检验结论	合格	授权签字人	2017年6月19日11时07分
------	----	-------	------------------

单位名称(盖章): 四川途安机动车检测有限公司

三、人工检验结果

序号	检验项目	结果判定	具体不合规项目情况说明	备注
1	联网查询	合格	无	-
2	车辆唯一性检查	合格	无	-
3	车辆特征参数检查	合格	无	-
4	车辆外观检查	合格	无	-
5	安全装置检查	合格	无	-

四、仪器设备检验结果

序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1695	1415~1815	-	差值: +80kg 比例: +5.0%

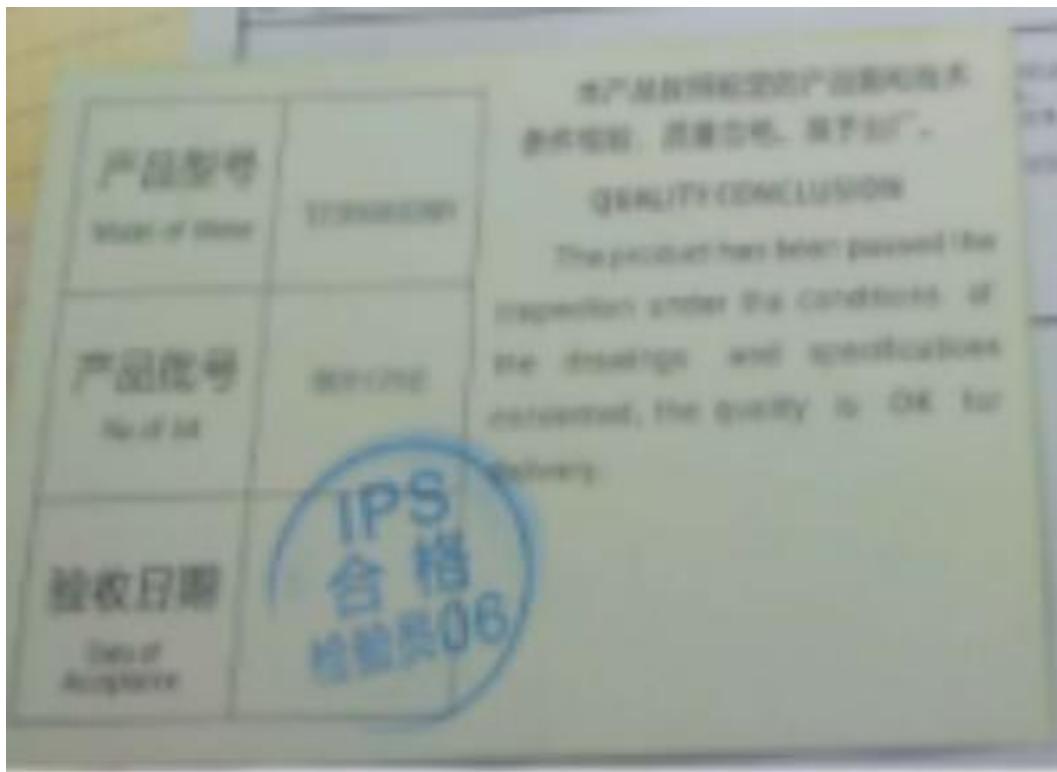
五、建议

1. 如的爱车检验合格,请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务!

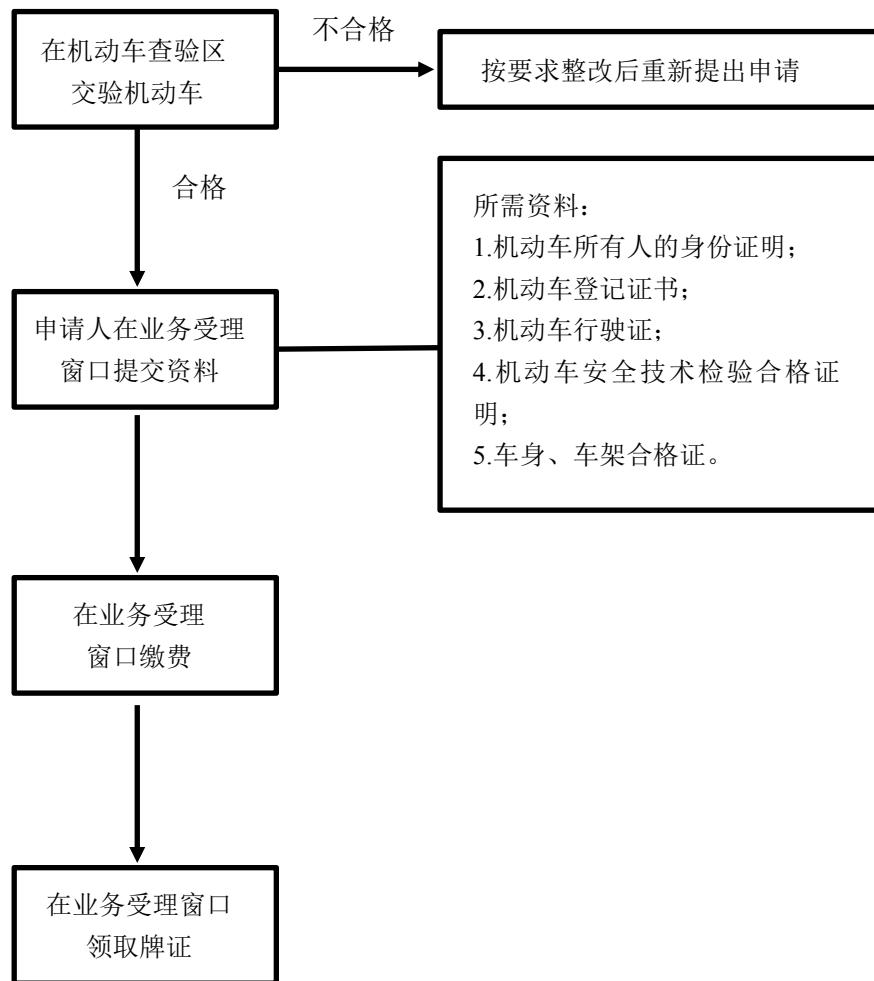
备注

※检测报告号: 安检1号; 检验次数: 第1次;
※机动车安全技术检验合格后请及时向公安交通管理部门申请办理相关业务;
※本次检验结果仅适用于车辆送检时的状态, 若对检验报告有异议, 请于3天内向本机构提出;
※未尽本机构规定, 不得复制(全文复印除外);
※项目标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》;
※机动车检验机构地址: 四川省遂宁市蓬溪县新民乡蓬溪大道东侧, 成渝高速公路(遂宁汽车城)展厅及维修车间; 联系电话: 9639-288901

5. 发动机合格证:



交管流程图 15: 更换车身或者车架



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

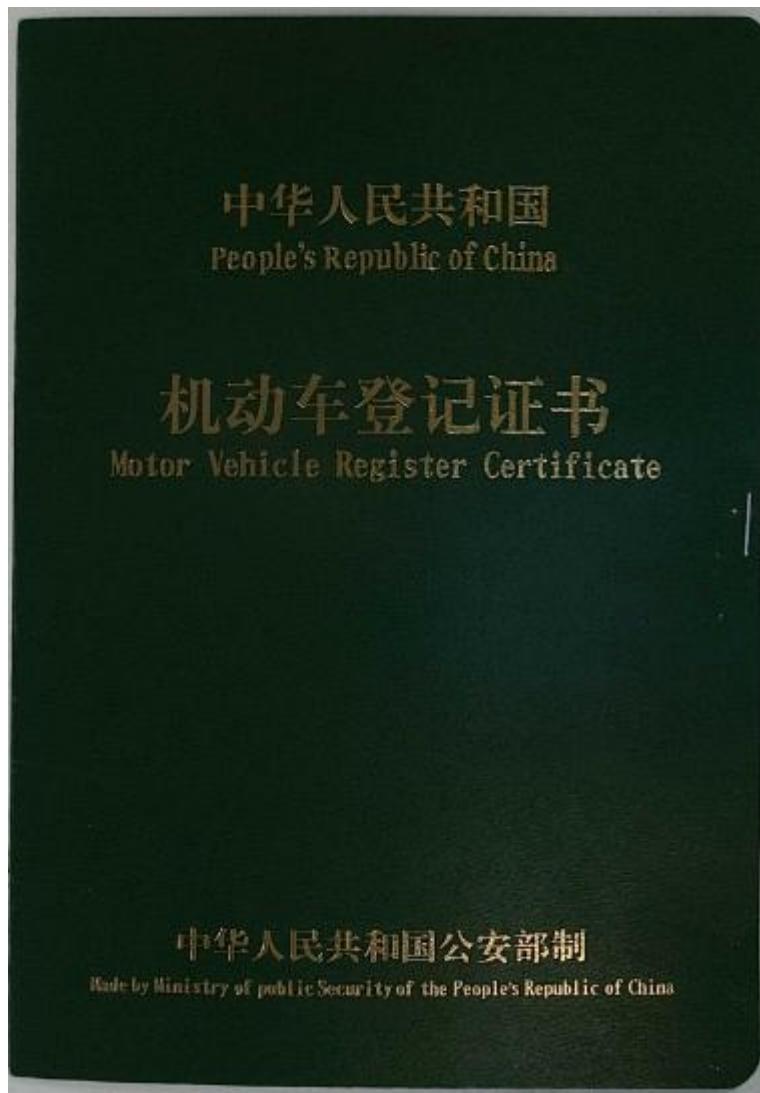
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人的身份证明:



2. 机动车登记证书:



3. 机动车行驶证:



4. 机动车安全技术检验合格证明:

机动车安全技术检验报告

212305020111

一、基本信息

检验报告编号	检验机构名称		
车牌号码	所有人		
车辆类型	品牌/型号		
使用性质	道路运输证号		
注册登记日期	2017-08-02	签发日期	2025-06-19 11:29:50
车辆识别代号 (或出厂编号)	发动机号码/驱动电机号码		
检验类别	在用机动车安全技术检验(其他)		

更换发动机申请变更登记的,更换后发动机号码(包括型号和出厂编号) **—**

二、检验结论

检验结论	合格	授权签字人	2025年6月18日11时37分
------	----	-------	------------------

单位名称(盖章): 四川途安机动车检测有限公司

三、人工检验结果

序号	检验项目	结果判定	具体不符合项目情况说明	备注
1	车辆识别	合格	无	—
2	车辆唯一性检查	合格	无	—
3	车辆特征参数检查	合格	无	—
4	车辆外观检查	合格	无	—
5	安全装置检查	合格	无	—

四、仪器设备检验结果

序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1095	1415~1815	—	差值: -390kg 比例: 6.0%

五、建议

1. 如的爱不检验合格, 请及时间公安机关交通管理部门申请办理相关业务!

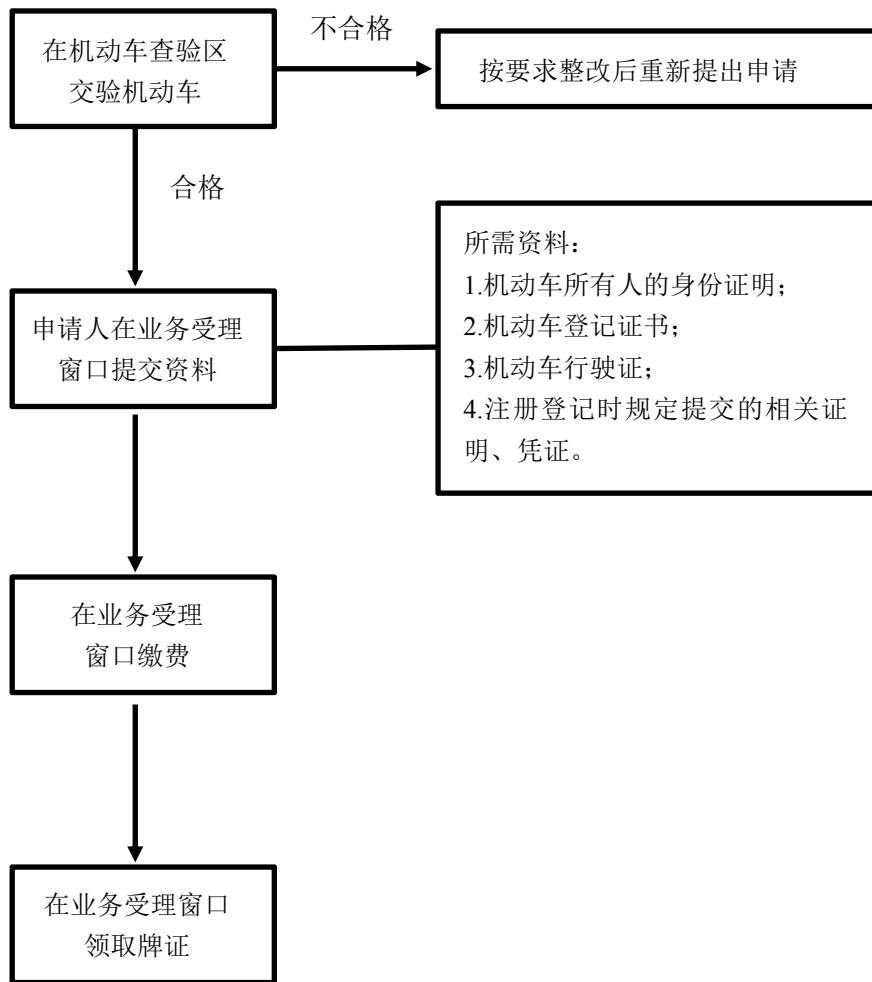
六、二维码

检验报告编号: 安检188, 检验次数: 第1次。
机动车安全技术检验合格后请及时向公安交通管理部门申请相关业务。
本次检验结果仅适用于车辆送检时的状态, 若对检验结果有异议, 请于3天内向本机构投诉。
未经本机构同意, 不得复制(全文复印除外) 严禁。
※执行标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》。
※机动车检验报告地址: 四川省成都市成华区龙潭街道龙潭大道东侧, 成都高新区龙潭(做强汽牛城)展厅及维修车间。 联系电话: 028-2089001

5. 车身、车架合格证:



交管流程图 16: 因质量问题更换整车



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

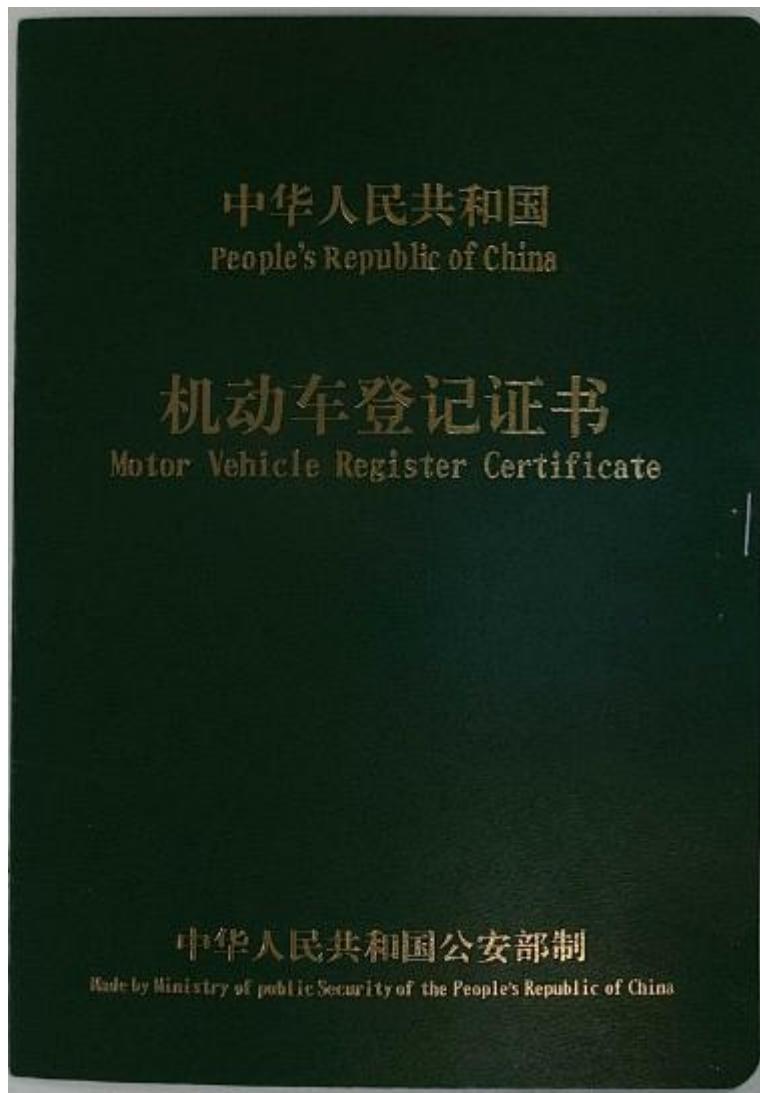
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人的身份证明:



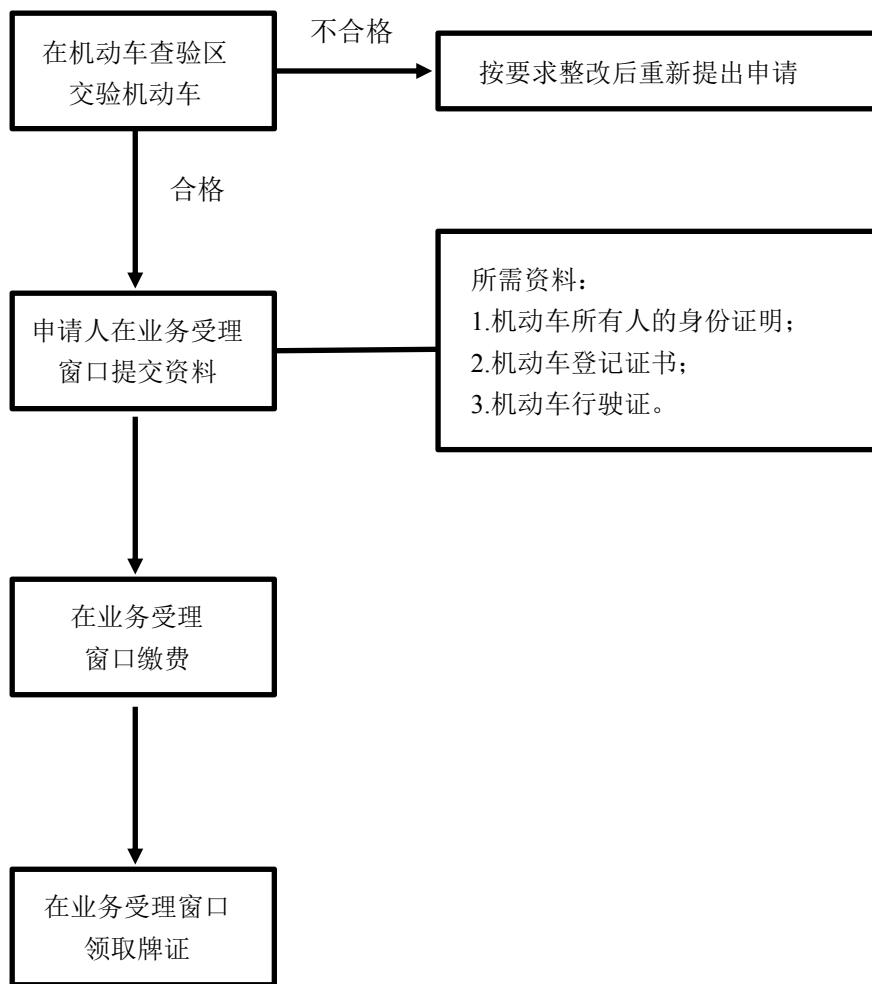
2. 机动车登记证书:



3. 机动车行驶证:



交管流程图 17：改变使用性质



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

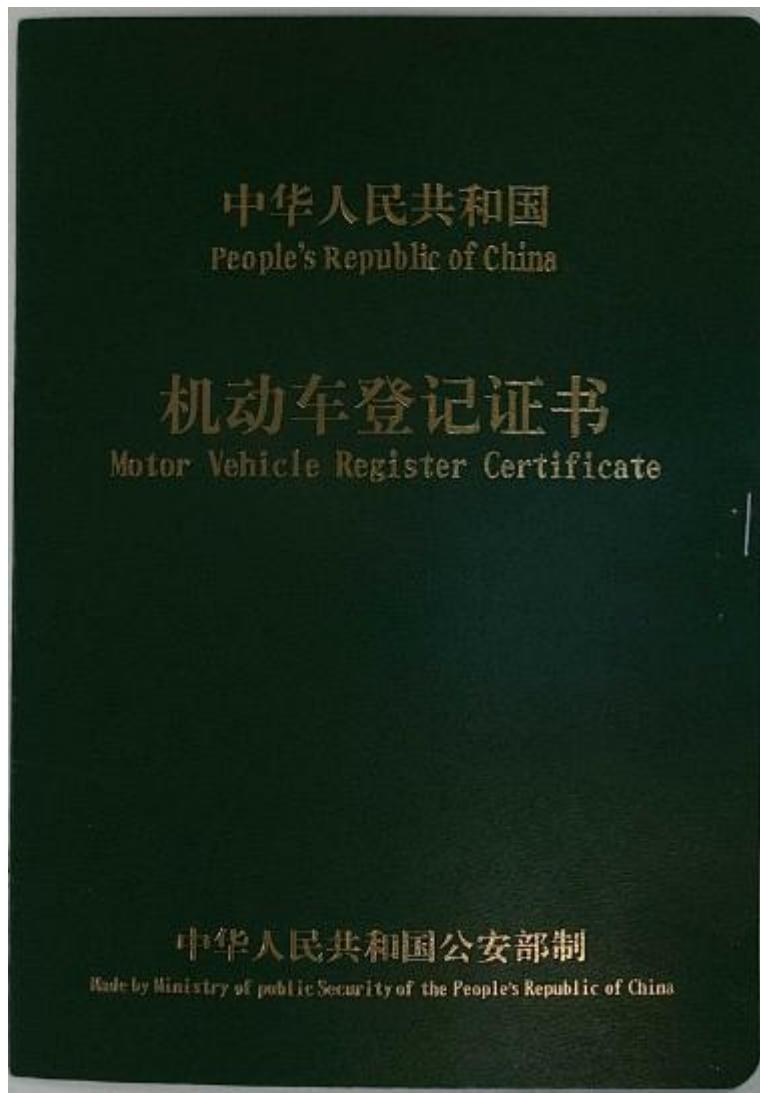
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人的身份证明:



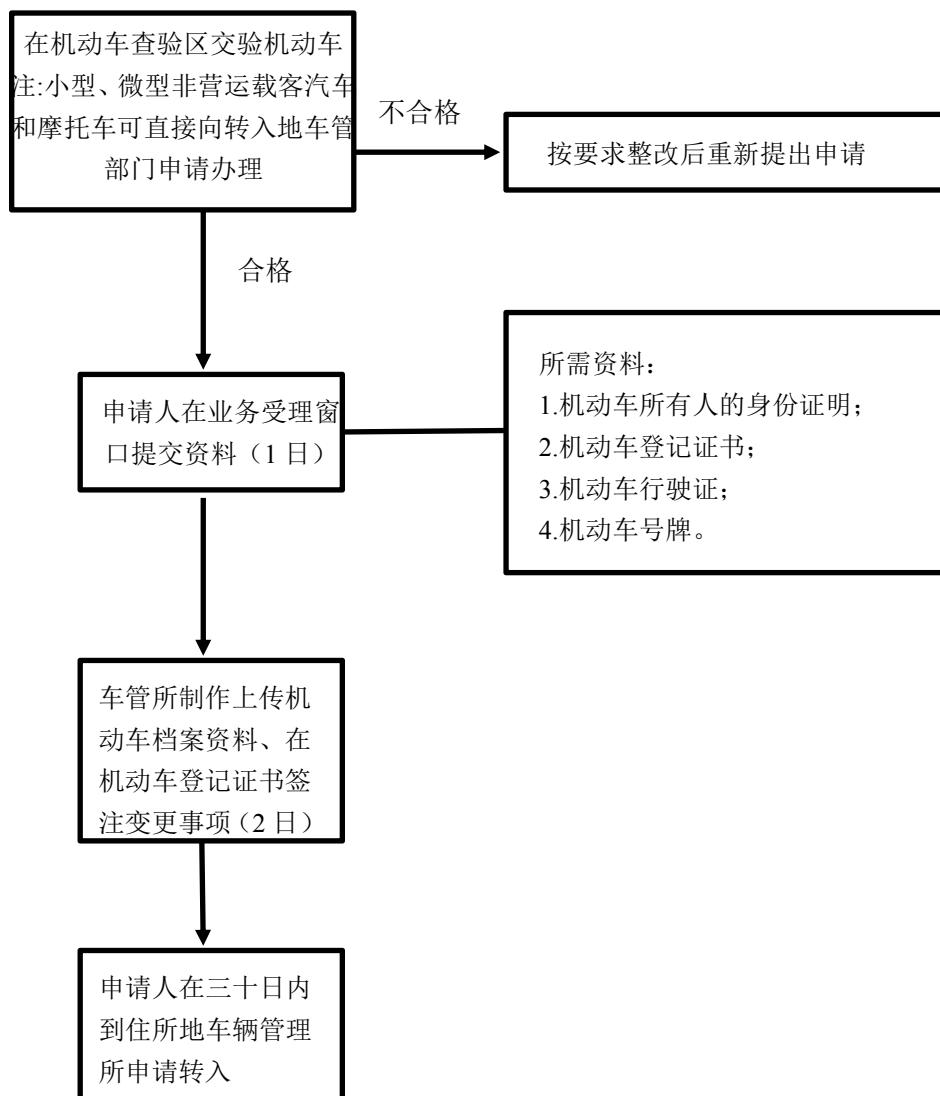
2. 机动车登记证书:



3. 机动车行驶证:



交管流程图 18：住所迁出



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

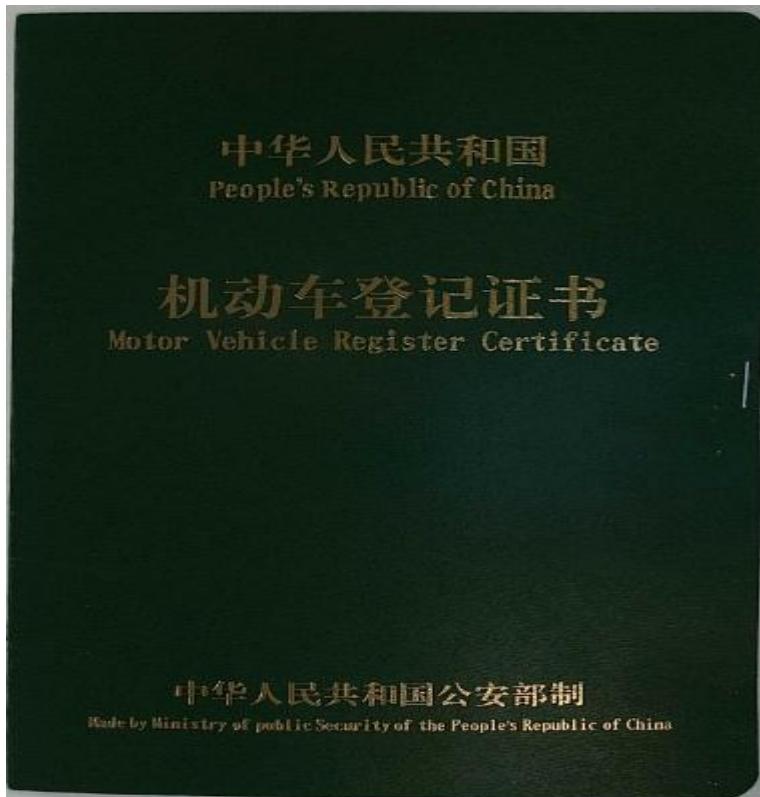
承诺办理时限：3 个工作日

所需资料

1. 机动车所有人的身份证明:



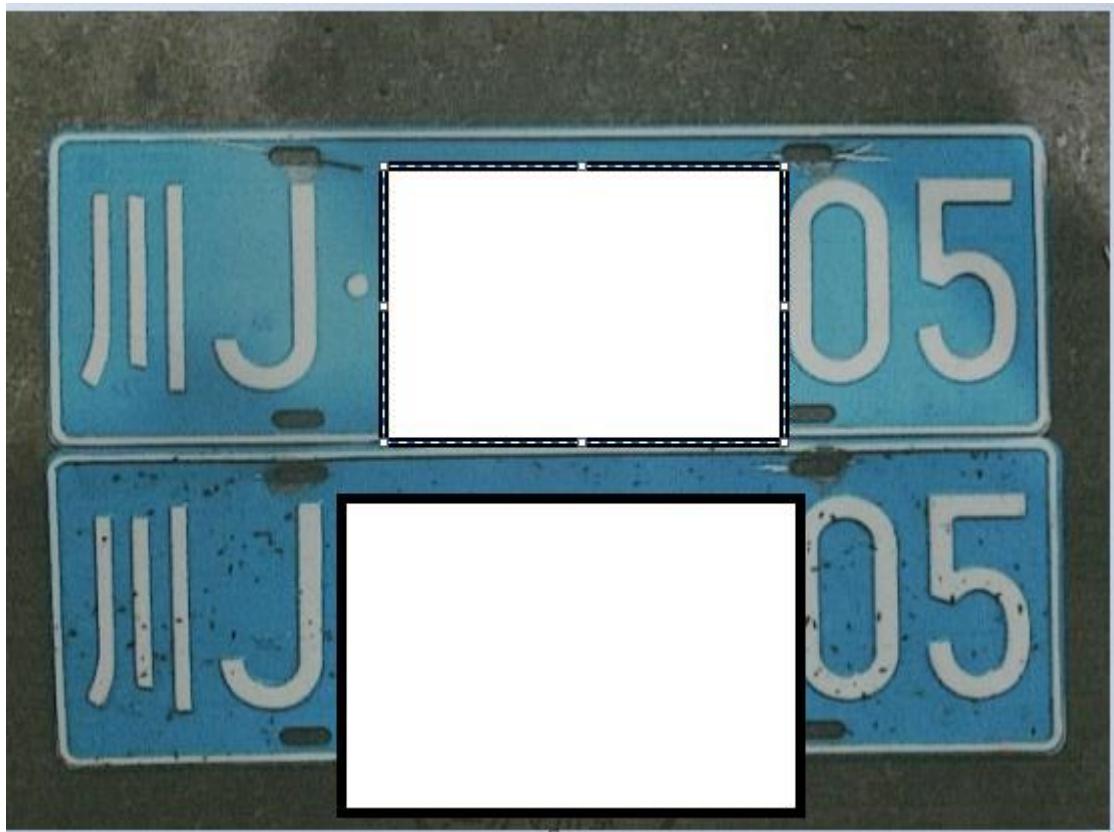
2. 机动车登记证书:



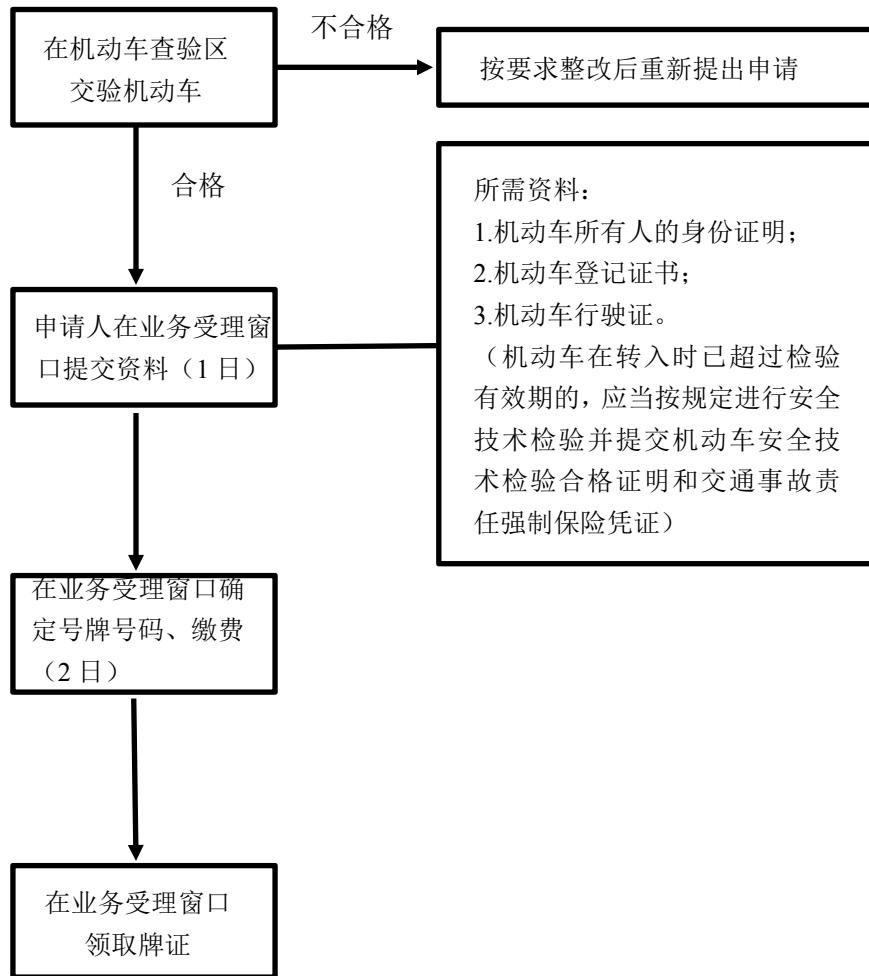
3. 机动车行驶证:



4. 机动车号牌:



交管流程图 19：住所迁入



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

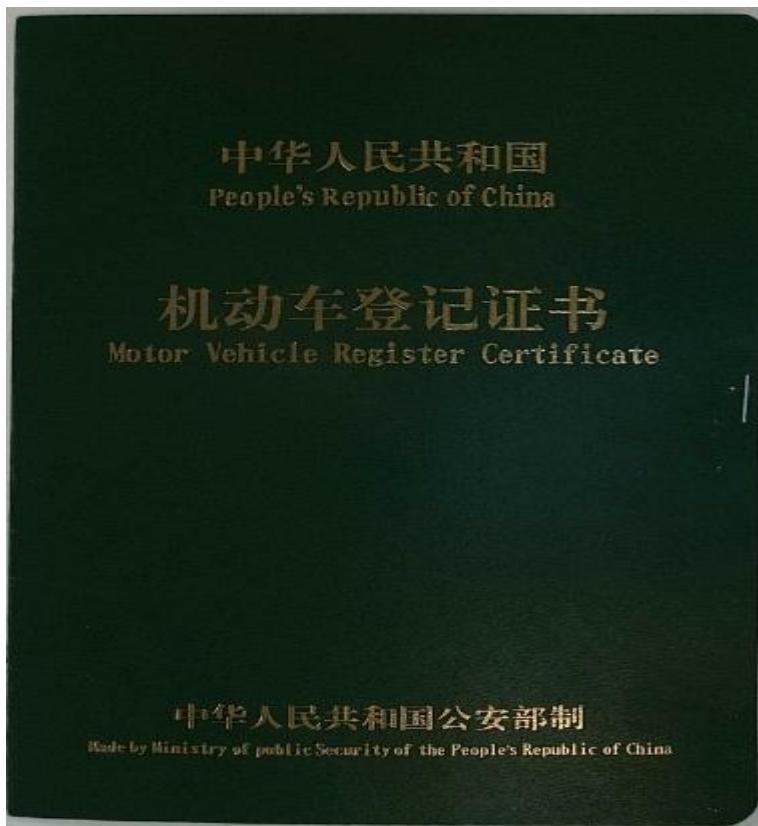
承诺办理时限：3 个工作日

所需资料

1. 机动车所有人的身份证明:



2. 机动车登记证书:



3. 机动车行驶证:



其他: 机动车在转入时已超过检验有效期的, 应当按规定进行安全技术检验并提交机动车安全技术检验合格证明和交通事故责任强制保险凭证。

机动车安全技术检验报告

212305020111

一、基本信息

检验报告编号	检验机构名称
号牌号码	所有人
车辆类型	品牌/型号
使用性质	道路运输证号
注册登记日期	出厂日期
车辆识别代号 (或出厂编号)	发动机号码/ 驱动电机号码
检验类别: 在用机动车检验(其他)	

更换发动机申请变更登记的, 更换后发动机号码(包括型号和出厂编号):

二、检验结论

检验结论	授权签字人
------	-------

检验时间: 2023-06-19 11:29:50

单位名称(盖章): 四川途安机动车检测有限公司

三、人工检验结果

序号	检验项目	结果判定	具体不检合项目情况说明	备注
1	联网匹配	合格	无	—
2	车辆唯一性检测	合格	无	—
3	车辆特征参数检查	合格	无	—
4	车辆外观检查	合格	无	—
5	安全装置检查	合格	无	—

四、仪器设备检验结果

序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1095	1415~1815	—	差值:-80kg 比例:-8.0%

五、建议

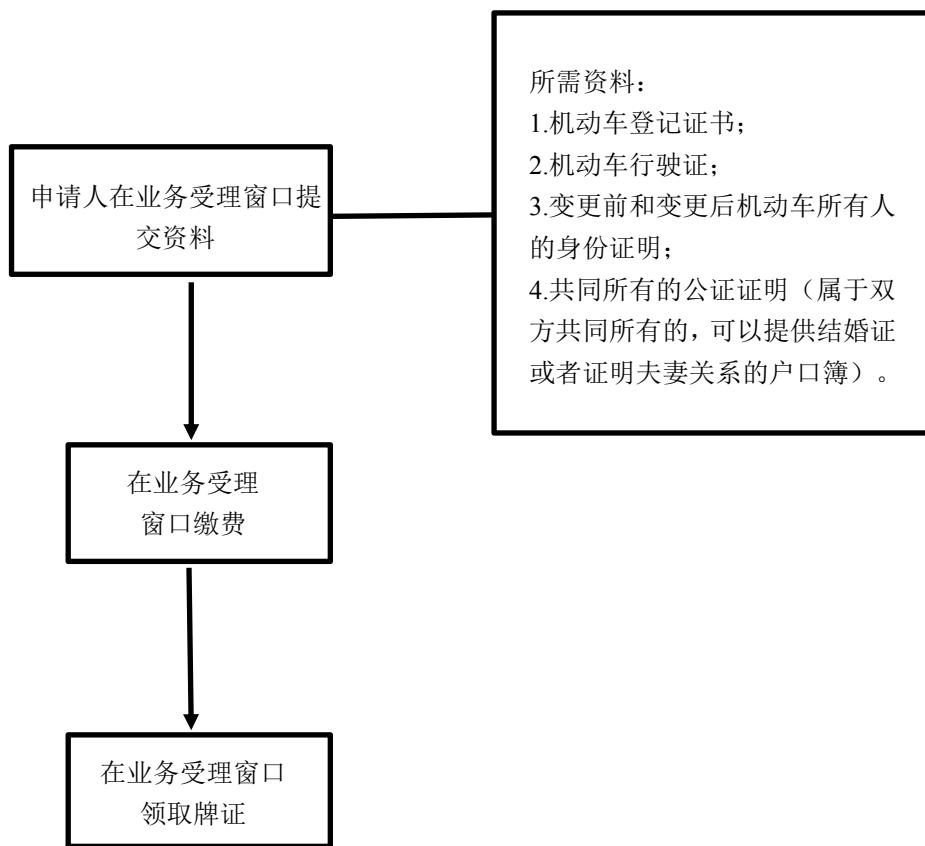
1. 检车合格, 请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务!

六、二维码

备注:

1. 检测报告编号: 212305020111
2. 机动车安全技术检验合格后请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务。
3. 本次检验结果仅适用于车辆送检时的状况, 若对检验报告有异议, 请于3天内向本机构提出。
4. 本报告机构名称: 不得复制(全文复印除外)。报告:
5. 检验标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》。
6. 机动车安检机构地址: 四川省成都市高新区锦城大道东侧, 成都高新区北部(铁强汽车城)展厅及维修车间。联系电话: 028-2089001

交管流程图 20：机动车所有人为两人以上将登记的所有人姓名变更为其他共同所有人姓名



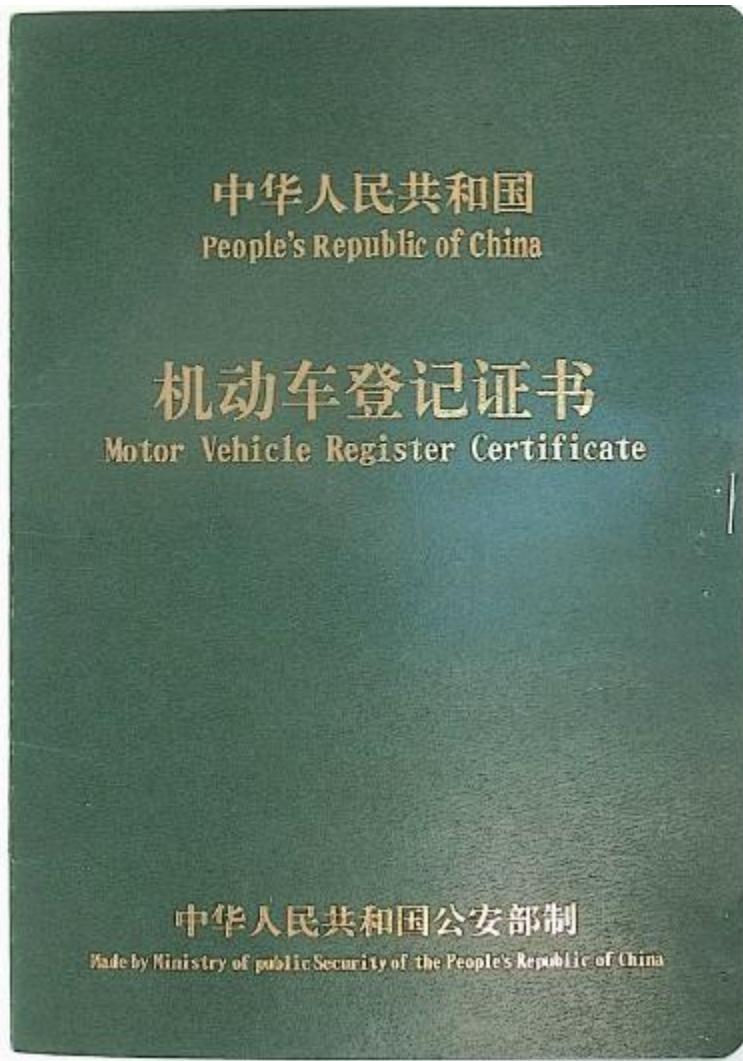
现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车登记证书：



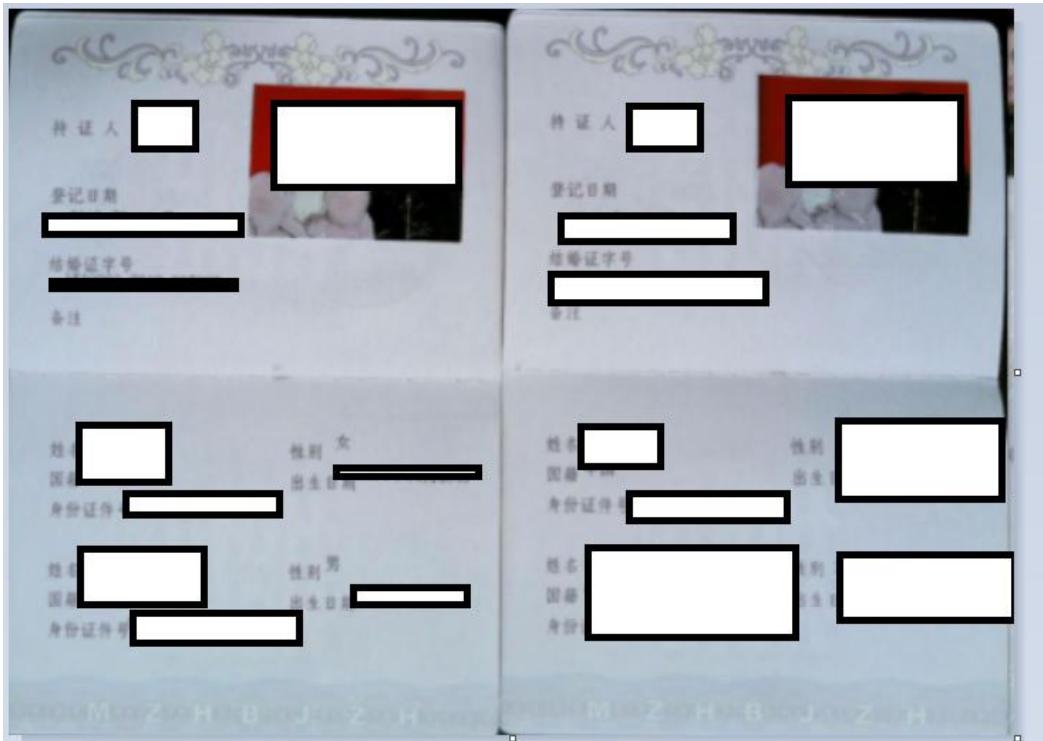
2. 机动车行驶证：



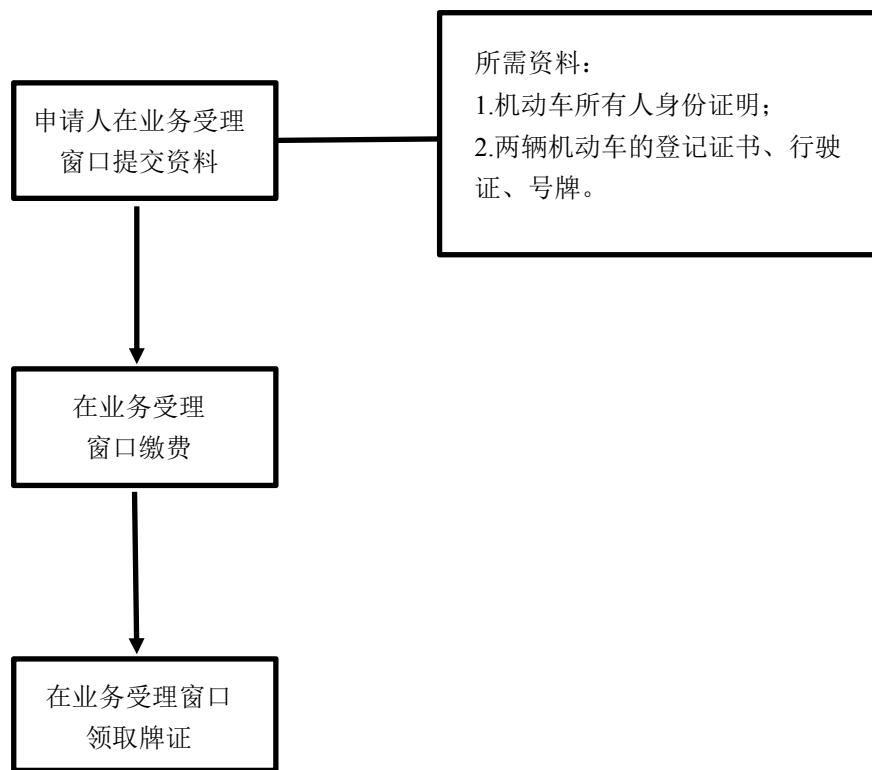
3. 变更前和变更后机动车所有人身份证明:



4. 共同所有的公证证明:



交管流程图 21：号牌号码互换



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

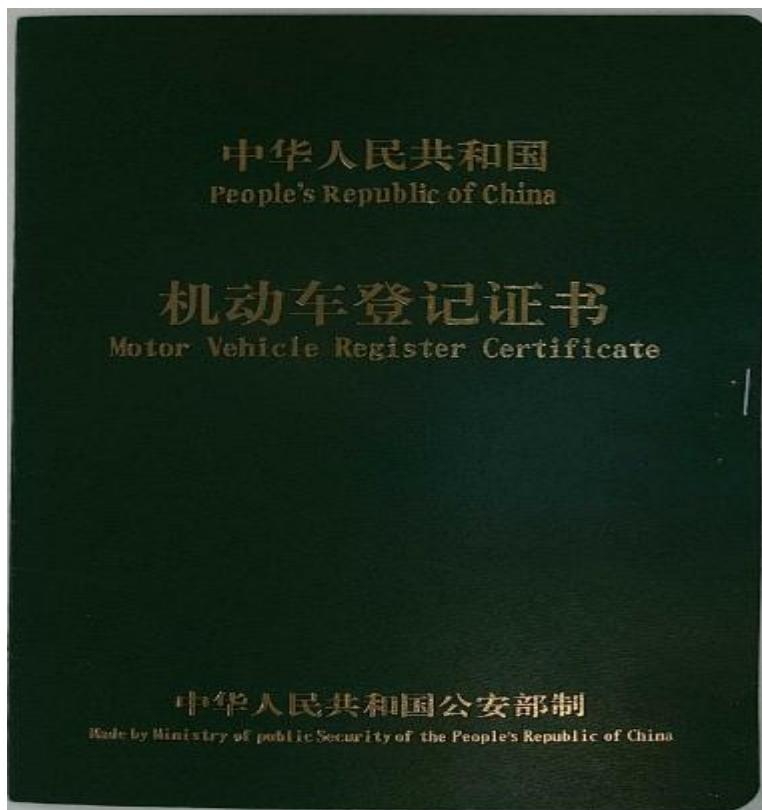
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



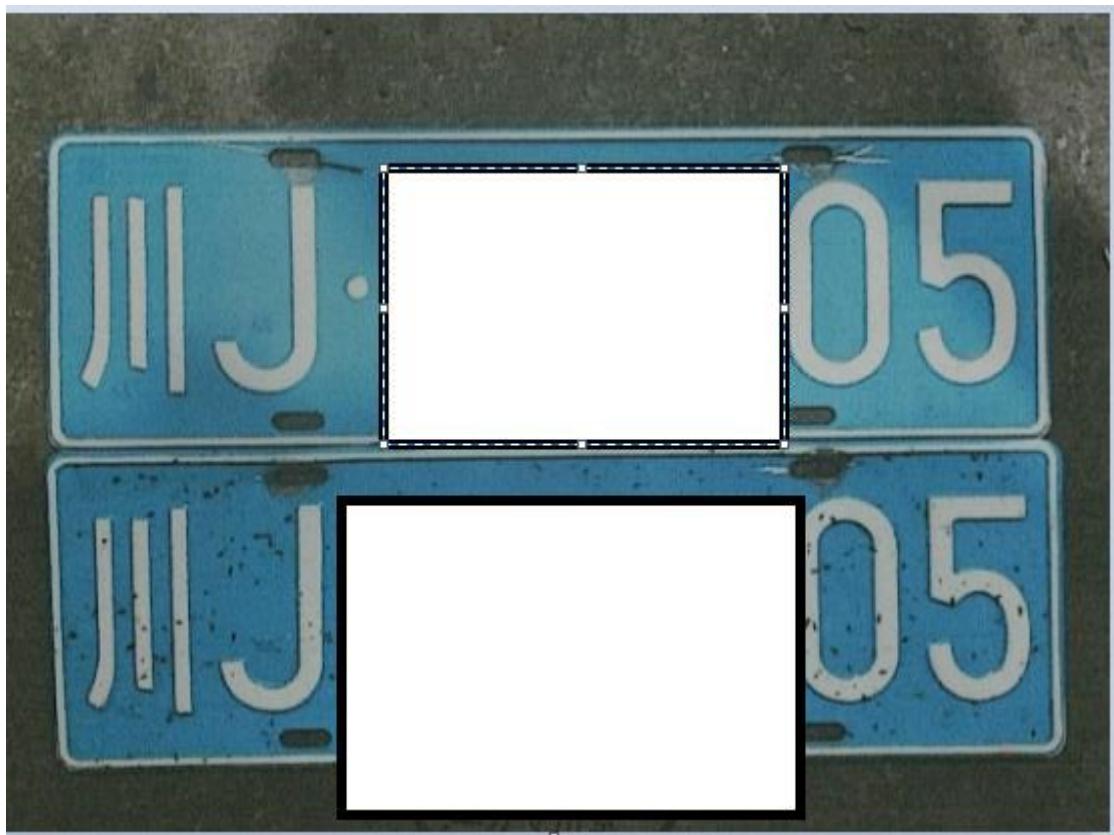
2. 机动车登记证:



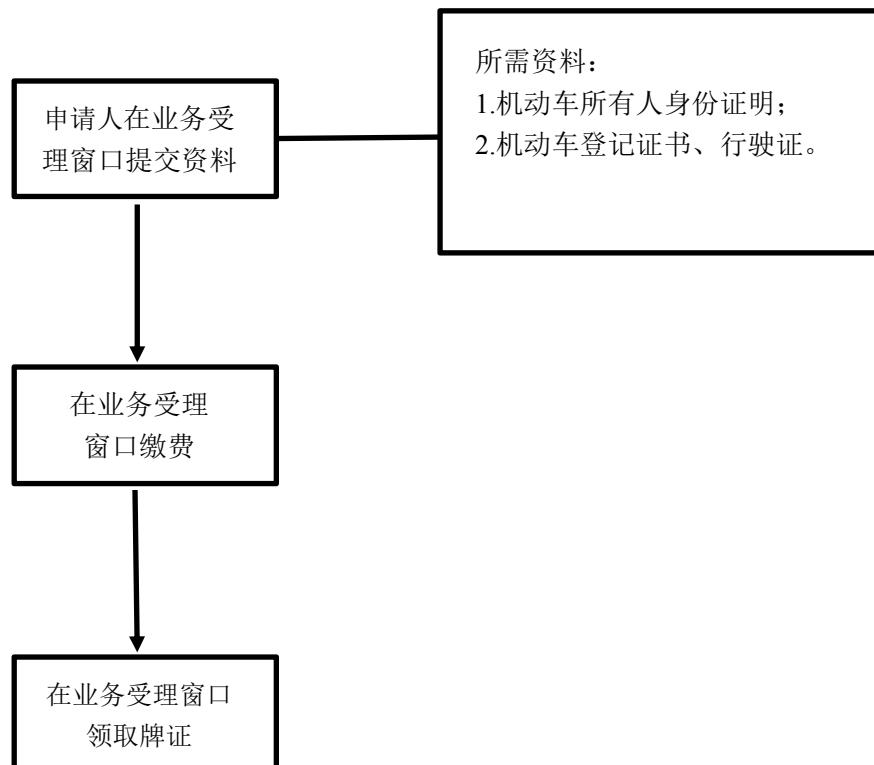
3. 机动车行驶证:



4. 机动车号牌



交管流程图 22: 住所在车辆管理所辖区内迁移、机动车所有人姓名(单位名称)变更



现场申请地址: 市、县车管所业务受理窗口

咨询电话: 0825-2399697、2215100、2216100

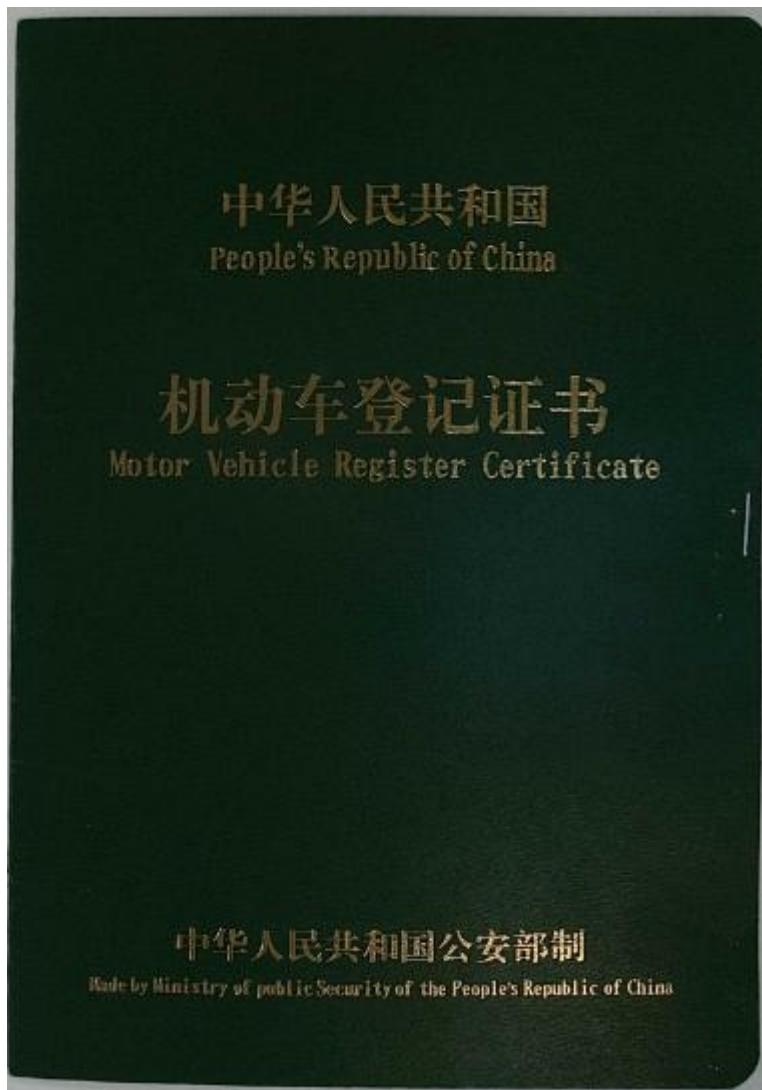
承诺办理时限: 即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



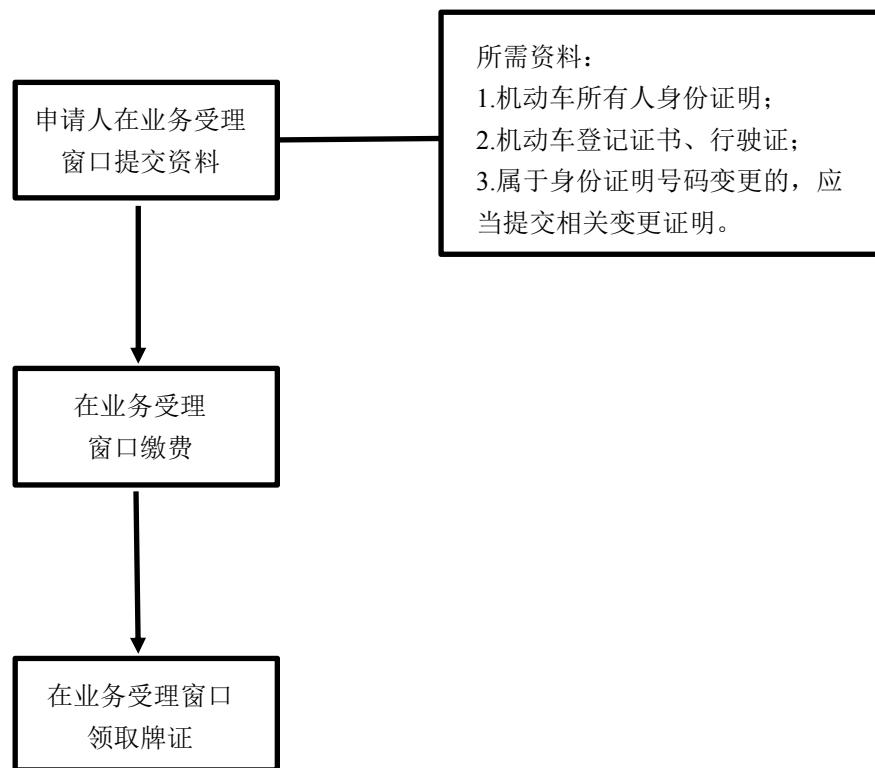
2. 机动车登记证:



3. 机动车行驶证:



交管流程图 23：身份证明名称或者号码变更



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

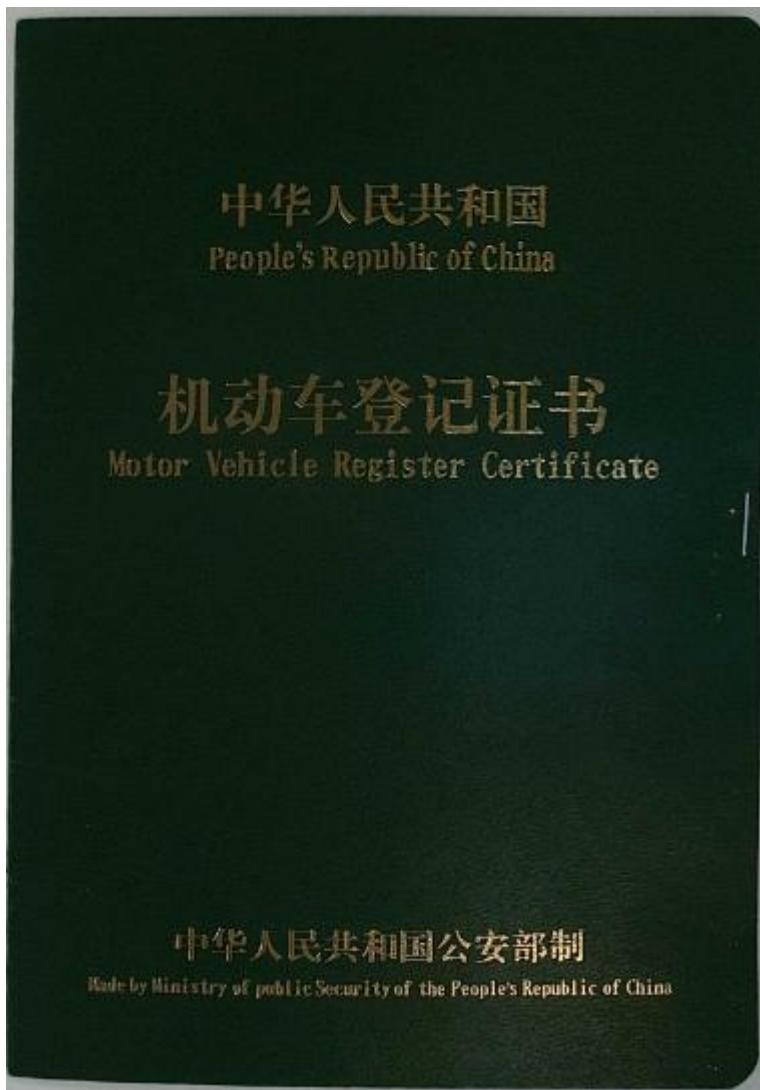
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



2. 机动车登记证书:



3. 机动车行驶证:



其他：属于身份证明号码变更的，需提供变更证明：

公民身份号码更正证明

各相关单位： No: [REDACTED]

公民 [REDACTED]，户籍地址： [REDACTED]

原使用的公民身份号码为： [REDACTED]

因 [REDACTED] 错号 [REDACTED]，根据《中华人民共和国居民身份证法》和编制公民身份号码的有关规定，为确保公民身份号码的准确性和唯一性，自 2008-01-04 起，将原公民身份号码更正为： [REDACTED]

特此证明。 [REDACTED]

[REDACTED]

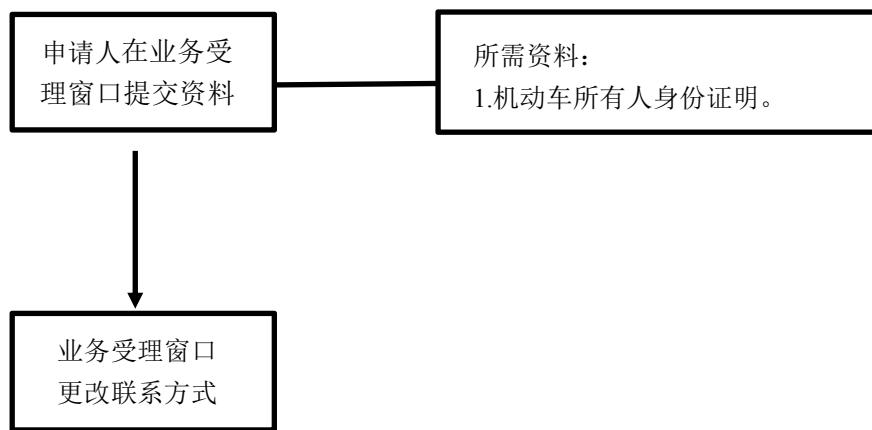
备注：该证明由本人长期保存。作为公民身份号码变更的依据，长期有效，不得收缴。在为当事人办理相关证件的变更时，如有需要请留存复印件。

发证单位联系地址： [REDACTED]

经办人签名： [REDACTED]

四川省公安厅制

交管流程图 24：联系方式变更



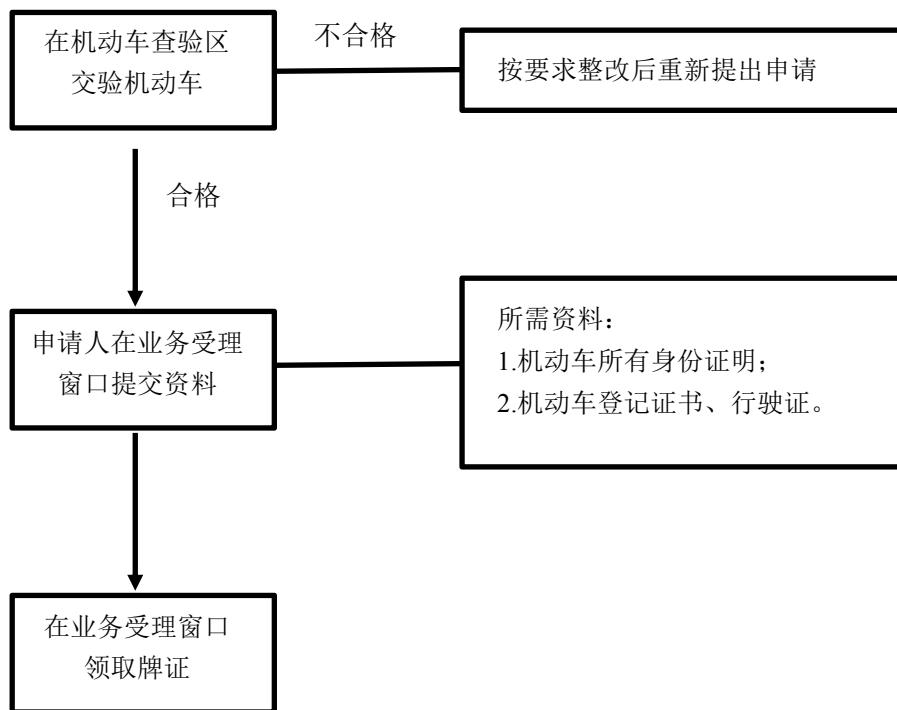
现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口
咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



交管流程图 25：车辆识别代号因磨损等原因重新打刻



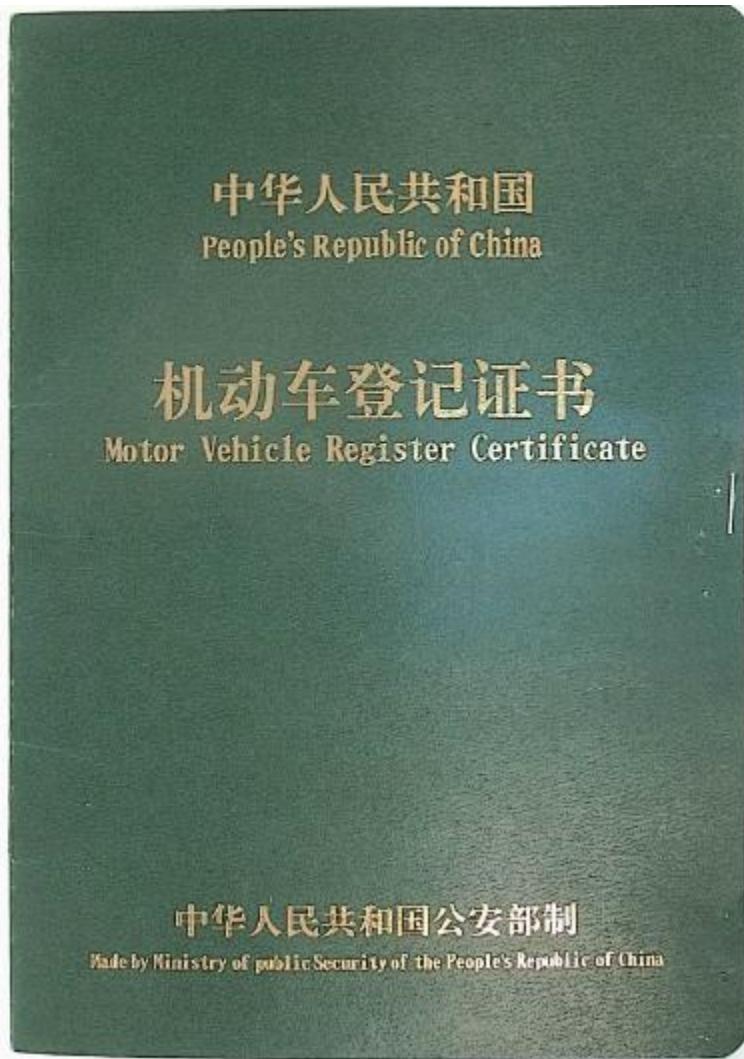
现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口
咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



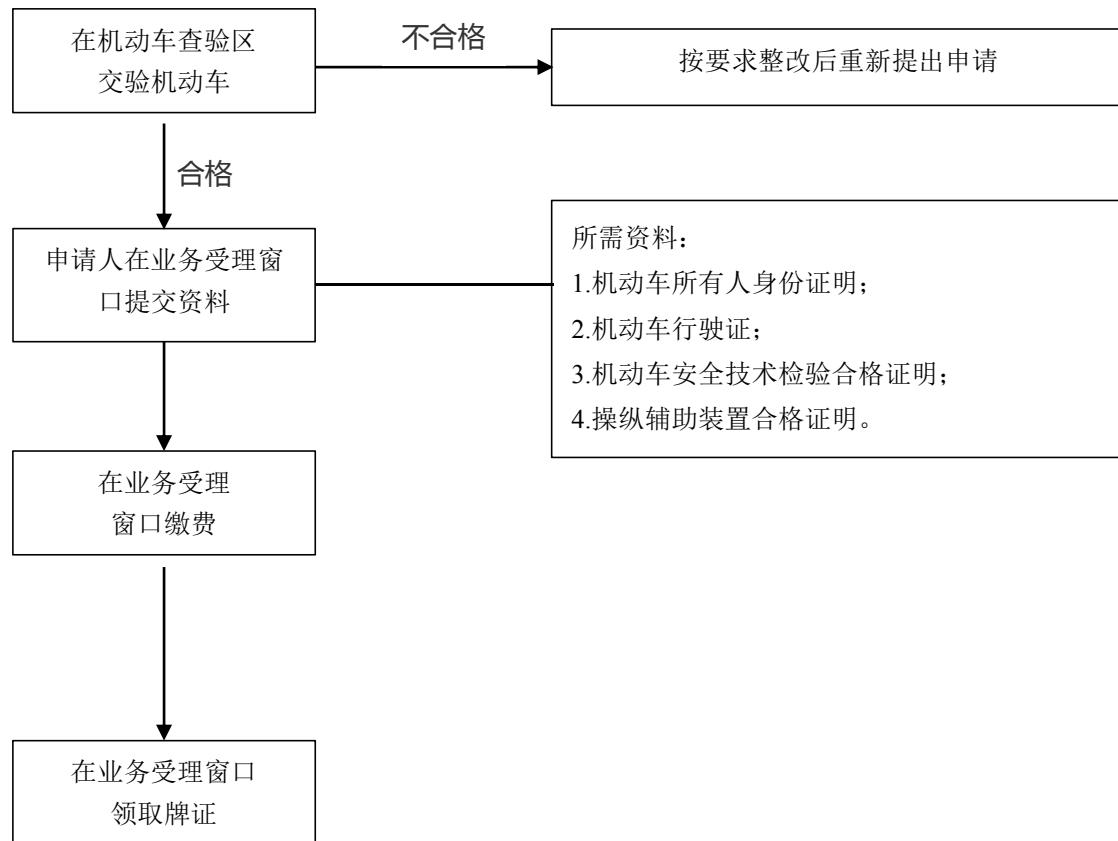
2. 机动车登记证:



3. 机动车行驶证:



交管流程图 26: 加装、拆除残疾人操纵辅助装置



现场申请地址: 市、县车管所业务受理窗口

咨询电话: 0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限: 即办

所需资料

1、所有人身份证明机动车



2、行驶证



3、机动车安全技术检验合格证明

机动车安全技术检验报告

212305020111

检验报告编号	号牌号码	所有人	检验机构名称		
车辆类型	使用性质	品牌/型号	道路运输证号		
注册登记日期	2017-08-02	出厂日期	2017-07-06	检验时间	2025-08-19 11:29:50
车辆识别代号 (或出厂编号)			发动机号码/驱动电机号码		
检验类别	在用机动车检验(其他)				
更换发动机申请变更登记的,更换后发动机号码(包括型号和出厂编号) -					

二、检验结论

检验结论	合格	授权签字人	2025年08月19日11时37分
------	----	-------	-------------------

三、人工检验结果

序号	检验项目	结果判定	具体不 合 格项目情况说明	备注
1	联网查询	合格	无	-
2	车辆唯一性检查	合格	无	-
3	车辆特征参数检查	合格	无	-
4	车辆外观检查	合格	无	-
5	安全装置检查	合格	无	-

四、仪器设备检验结果

序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1095	1415~1815	-	差值:-80kg 比例:+6.0%

五、建议
1. 您的爱车检验合格,请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务!

六、二维码

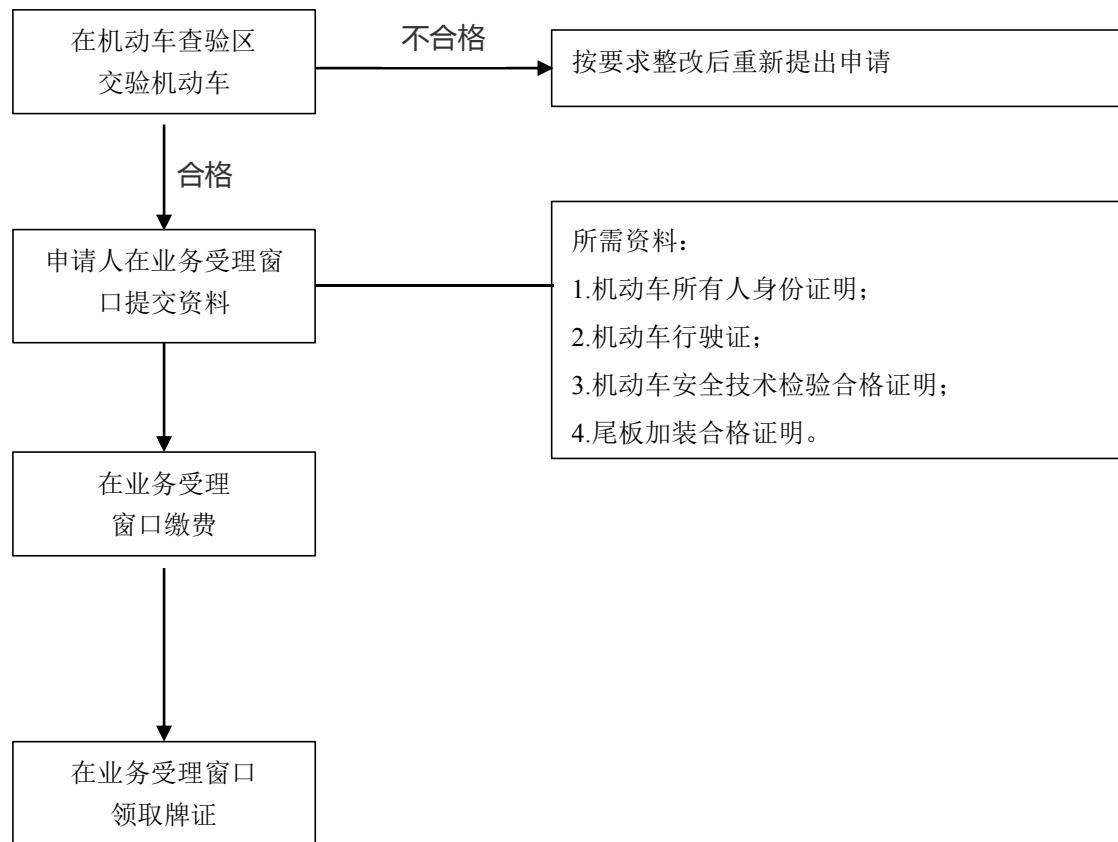
备注

本检验报告编号: 安检1号, 检验次数: 第1次。
本机动车安全技术检验合格后请及时向公安交通管理部门申请办理相关业务。
本次检验结果仅适用于车辆送检时的状态。若对检验报告有异议, 请于3天内向本机构投诉。
投诉本机构邮箱: 不得复制(全文复制除外) 请勿。
※受理标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》。
※机动车检验机构地址: 四川省遂宁市蓬溪县高升镇物流园物流大道东侧, 成渝高速公路北侧(佳源汽车城)展厅及维修车间。 联系电话: 0825-2689001

3、操纵辅助装置合格证明



交管流程图 27：载货汽车、挂车加装、拆除车用起重尾板



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需资料

1、所有人身份证明机动车



2、行驶证



3、机动车安全技术检验合格证明

机动车安全技术检验报告

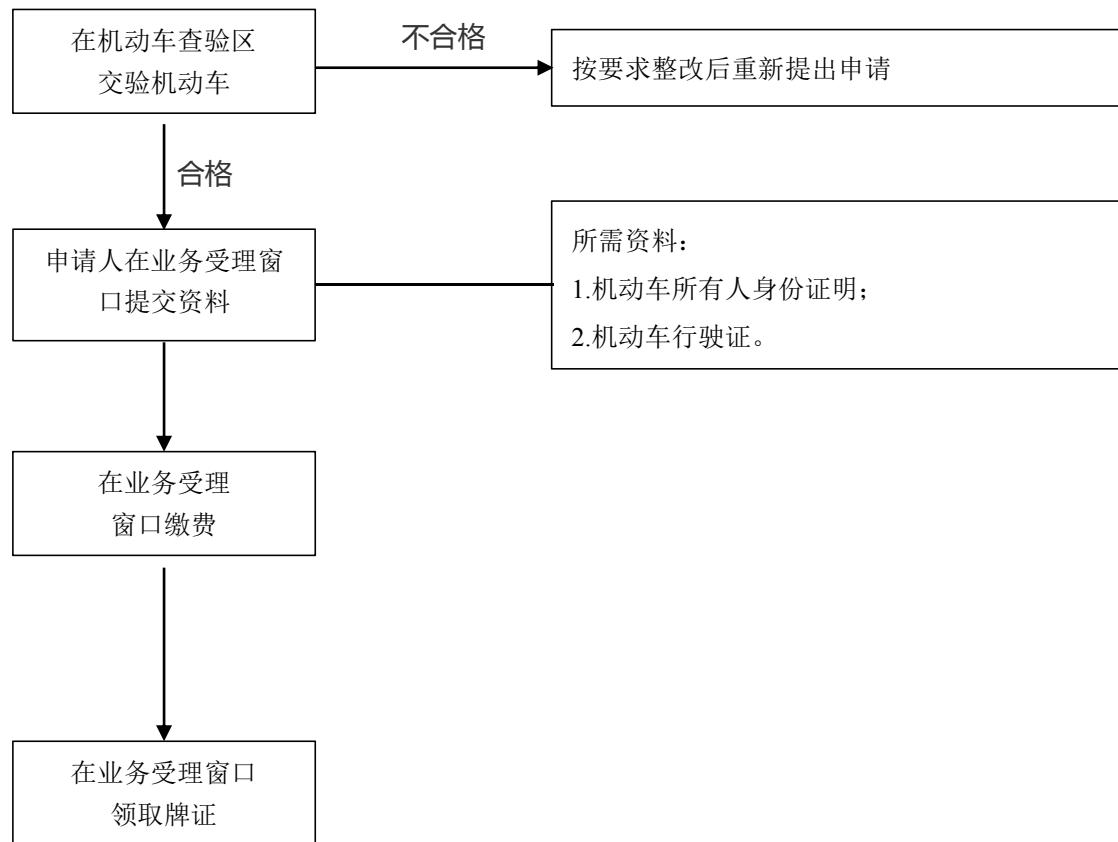
212305020111

一、基本信息					
检验报告编号		检验机构名称			
车牌号码		所有人			
车辆类型	轻型栏板式货车	品牌/型号			
使用性质	货运	道路运输证号	未提供		
注册登记日期	2017-08-02	出厂日期	2017-07-06		
车辆识别代号 (或出厂编号)		发动机号码/驱动电机号码			
检验类别	在用车非免检(其他)				
更换发动机申请变更登记的,更换后发动机号码(包括型号和出厂编号)					
二、检验结论					
检验结论	合格	授权签字人	2018年6月11日 37分		
单位名称(盖章): 四川途安机动车检测有限公司					
三、人工检验结果					
序号	检验项目	结果判定	具体不 _合 格项目情况说明		备注
1	车辆识别	合格	无		-
2	车辆唯一性检查	合格	无		-
3	车辆特征参数检查	合格	无		-
4	车辆外观检查	合格	无		-
5	安全装置检查	合格	无		-
四、仪器设备检验结果					
序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1095	1415~1815	-	差值:-80kg 比例:45.0%
五、建议			六、二维码		
1. 您的爱车检验合格, 请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务!					
备注	<p>本检测报告编号: 审检18, 检验次数: 第1次。 本机动车安全技术检验合格后请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务。 本次检验结果仅适用于车辆送检时的状态。若对检验报告有异议, 请于3天内向本机构提出。 未经本机构复检, 不得复制(全文复制除外)。擅自 ※依据标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》; ※机动车检验机构地址: 四川省遂宁市蓬莱高新区物流港物流大道西侧, 成渝高速蓬莱匝道(航强汽车城)展厅及维修车间; 联系电话: 0825-2889001</p>				

4、尾板加装合格证明



交管流程图 28：加装车顶行李架、换装散热面罩



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需资料

1、所有人身份证明机动车



2、行驶证



交管流程图 29：抵押登记



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需資料

1、机动车所有人身份证明和抵押权人的身份证明



机动车登记/业务代理委托书

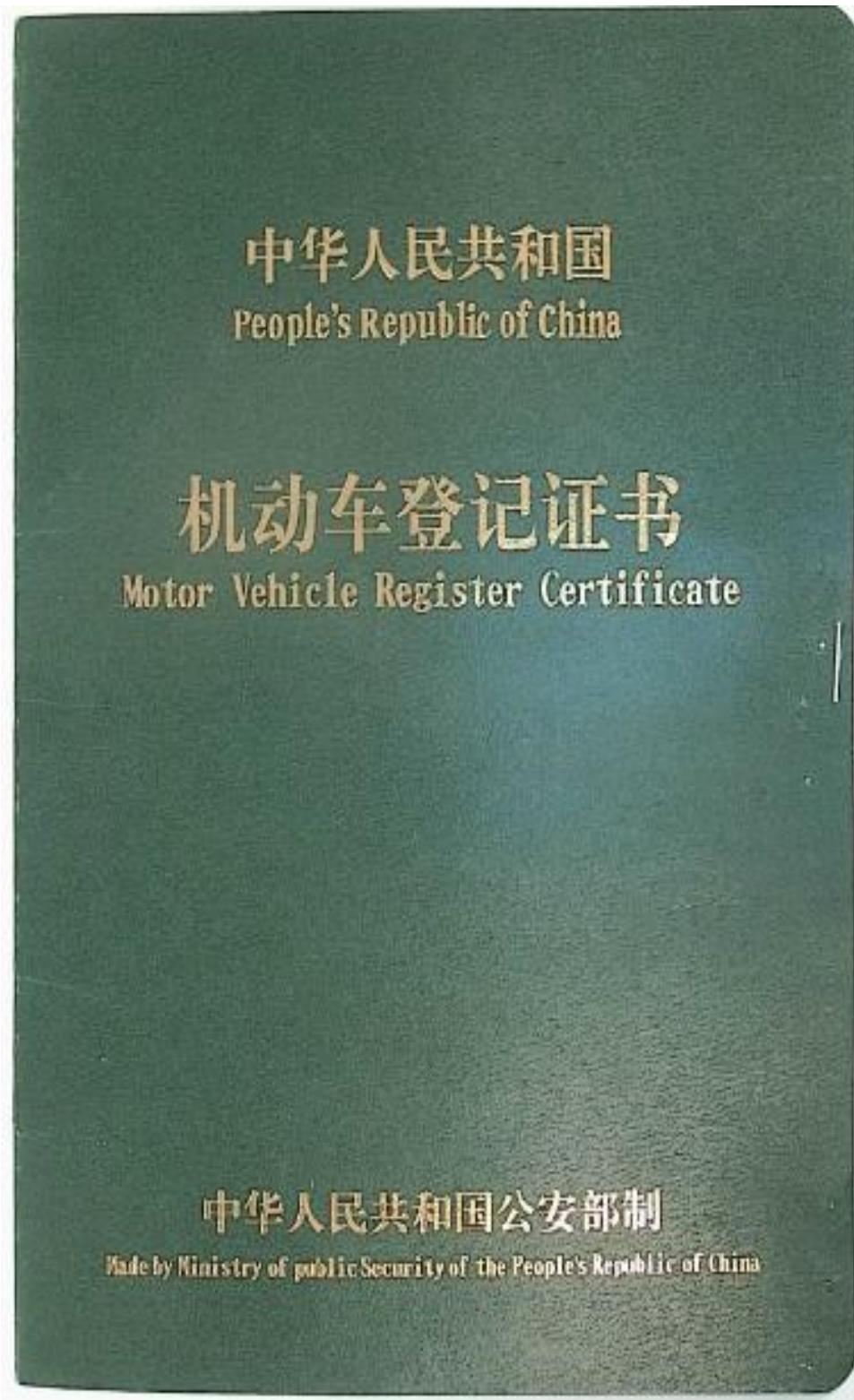
委托人姓名			
住址			
服务单位			联系电话
受委托人姓名			
住址			
服务单位			13000000000
委托代理事项	<input type="checkbox"/> 注册口 <input type="checkbox"/> 变更/备案口 <input type="checkbox"/> 移转口 <input type="checkbox"/> 抵押/解除抵押口 <input checked="" type="checkbox"/> 注销口 <input type="checkbox"/> 质押/解除质押口 <input type="checkbox"/> 临时入境口 <input type="checkbox"/> 定期检验口 <input type="checkbox"/> 委托检验口 <input type="checkbox"/> 补/换号牌口 <input type="checkbox"/> 补/换行驶证口 <input type="checkbox"/> 申请校车标牌口 <input type="checkbox"/> 补/换校车标牌口 <input type="checkbox"/> 补/换检验合格标志口		
委托人与受委托人的关系		<input type="checkbox"/> 中介口 <input type="checkbox"/> 同事口 <input type="checkbox"/> 员工口 <input type="checkbox"/> 朋友口 <input type="checkbox"/> 配偶口 <input type="checkbox"/> 父母口 <input type="checkbox"/> 子女口 <input type="checkbox"/> 亲戚口	<input type="checkbox"/> 是否存在代理收费 <input checked="" type="checkbox"/> 存在口 <input type="checkbox"/> 不存在口
委托人亲笔签名捺印(单位盖章)			
	年 月 日	捺印	2015 年 6 月 20 日

注: 对于选择性填空, 在被选项右侧空格内划“√”

四川省机动车管理统一表格

仅供上汽通用汽车金融有限责任公司
车辆抵押及解除抵押使用

2、机动车登记证书



3、机动车抵押合同

MLC(2024)4036-1

金穗信用卡专项商户分期业务担保（抵押、质押及保证）借款合同

尊敬的客户：为了维护您的权益，请在签署本协议前，仔细阅读本协议各条款（特别是含有黑体字文字的条款），注意本协议涉及产品和服务的性质、数量和质量、利息和利率、价款或者费用、费率、履行期限和方式、安全注意事项和风险警示、售后服务、民事责任、免责条款、个人信息保护、纠纷解决等内容的条款。请关注个人信息保护的相关法律法规，了解自己的权利义务，合理审慎提供个人信息，维护自身合法权益。如您有疑问或不解之处，请向发卡行咨询，或者咨询您的律师和有关专业人士。如需进行业务咨询和投诉，请拨打中国农业银行信用卡客服热线：40066-95599，021-61195599。

根据国家有关法律法规，各方当事人经协商一致，订立本合同。本合同由通用条款和特别条款两部分组成。

第一部分 通用条款

业务提示

1. 分期付款利息（以下简称“分期利息”）：按分期本金乘以适用利率计算。分期利息对应的近似折算年化利率为单利，系根据你的正常还款的持卡人现金流计算的年化内含报酬率（因交易金额、交易时间、还款方式、还款时间等不同，可能出现实际年化利率与近似折算年化利率存在差异）。分期利息近似折算年化利率计算公式如下：

$$\text{本金} = \sum_{i=1}^{nT} \frac{\text{第 } i \text{ 期还款额}}{(1+IRR/n)^i}$$

（注：n 为年内期数，T 为总年数，由此计算得出的 IRR 即为近似折算年化利率。）

2. 分期提前还款违约金：持卡人申请提前还款成功后，应按提前还款金额的2%支付提前还款违约金（与银行另有约定的除外）。

3. 持卡人须在信用卡当期账单到期还款日前（含）偿还“本期应还款额”列示的全部应还款额，包括已出账单且尚未偿还的分期本金、分期利息、逾期利息、违约金等。

持卡人如未能按期偿还全部“本期应还款额”的，视为逾期还款，不享受免息还款期待遇。银行将对当期账单的全部应付分期本金（即已出账单且尚未偿还的分期本金）收取自账单日起至持卡人实际还款日（不含）期间的逾期利息，该利息适用的利率为日利率万分之五（对应近似折算年化利率为 18.25%，逾期利息近似折算年化利率=日利率×365 天，受每月天数及持卡人还款情况等因素的影响，实际年化利率与上述年化利率可能存在差异），按月计收复利。持卡人还应按账单记载的本期应还款额未偿还部分的 5%（最低 1 元人民币）支付逾期还款违约金。具体计息标准以《金穗信用卡领用合约（个人卡）》为准。

透支借款

第一条 金穗信用卡专项商户分期业务

中国农业银行股份有限公司（本合同下简称“银行”）对持卡人（借款人）的本合同项下的信用卡授予分期额度，供持卡人在该分期额度有效期内及指定的商户范围内一次性或分次透支借款购买指定商品或服务，持卡人按照约定偿还分期资金。

第二条 分期业务相关要素

2.1 分期本金为持卡人在本合同项下支用分期额度直接购买商品、服务的金额。所购商品或服务要素见本合同 15.1。申请办理指定分期商户分期付款业务成功后，可授权银行完成分期交易并同步将交易相应资金发放至持卡人指定商户收款账户。申请办理分期专用卡成功后，可使用相应的分期专用卡在指定的商户范围内支付相关费用。

2.2 分期利息见本合同第十四条。

2.3 分期利息采用分期偿还方式，分期利息金额按分期本金乘以适用的利率计算，每期应付分期利息=分期总利息÷分期期数，四舍五入到分位，差额部分在最后一期调整（如本合同第十四条另行约定利息优惠的，按优惠后的利息计算）。

持卡人本金还款方式包括“月等本等息”、“月息季本”、“月息半年本”、“月息年本”、“本”、“首末期比例还款”等还款方式。

附件

担保物清单

合同编号: 51270120250003928

一、抵押物清单

(一) 以汽车作为抵押物的财产清单:

车辆品牌/车辆名称	雪佛兰	车辆型号	雪佛兰 迈锐宝 XL 2023 款 1.5T 领动版
颜色		车牌号码	
发动机号		购车贷款(抵押物价值)	89000
车辆所在地		车辆所有人	杨先伟
权属证明	机动车登记证书		
是否本合同 所购商品	是		

(二) 以房产作为抵押物的财产清单:

抵押物	建筑面数	购房总贷款	房产权属证书 (编号)	占管人	所有权或使用权属	备注
房产1	—	—	—	—	—	—
房产2	—	—	—	—	—	—
房产1 地址	—	—	—	—	—	—
房产2 地址	—	—	—	—	—	—

(三) 以其他作为抵押物的财产清单:

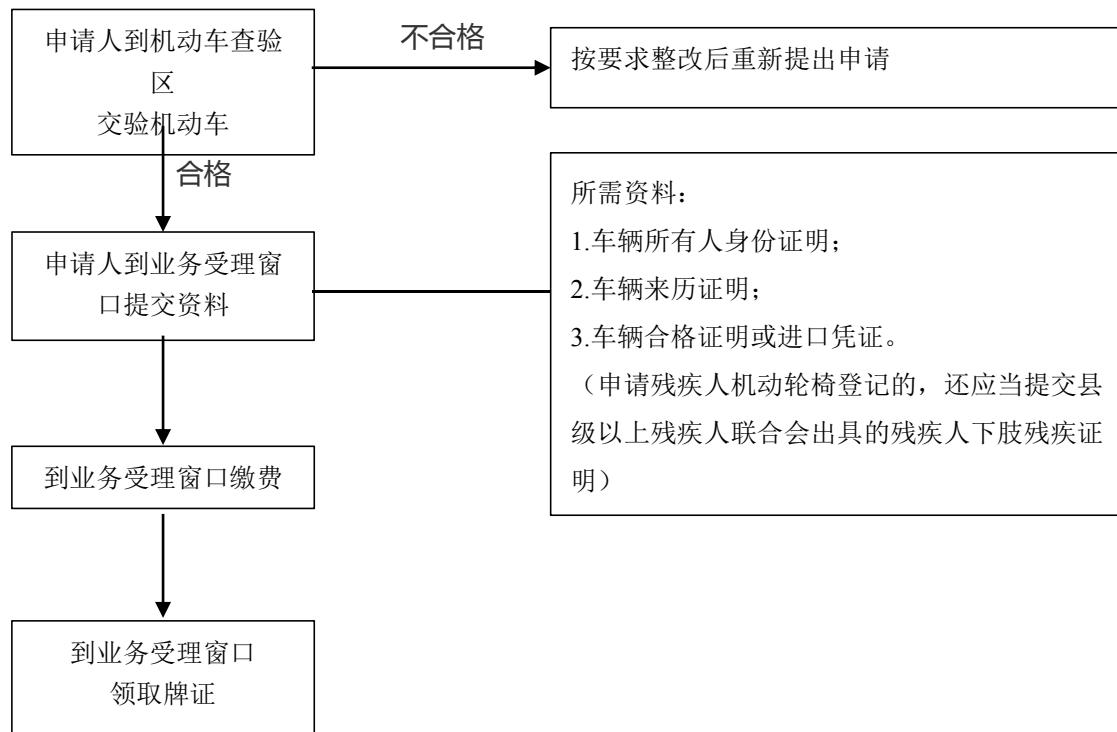
序号	抵押财产名称	抵押财产价值	所在地	所有人	所有权或 使用权属	识别编号	备注
1	—	—	—	—	—	—	—
2	—	—	—	—	—	—	—

二、质押物清单

质押物名称	权属证明或权利凭证 (编号或账号)	所在地	所有人	质押物价值	数量或重量	备注
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—

经办人: 
512701198107000000
2025.1.1

交管流程图 30：非机动车登记



现场申请地址：县车管所或机动车登记服务站业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

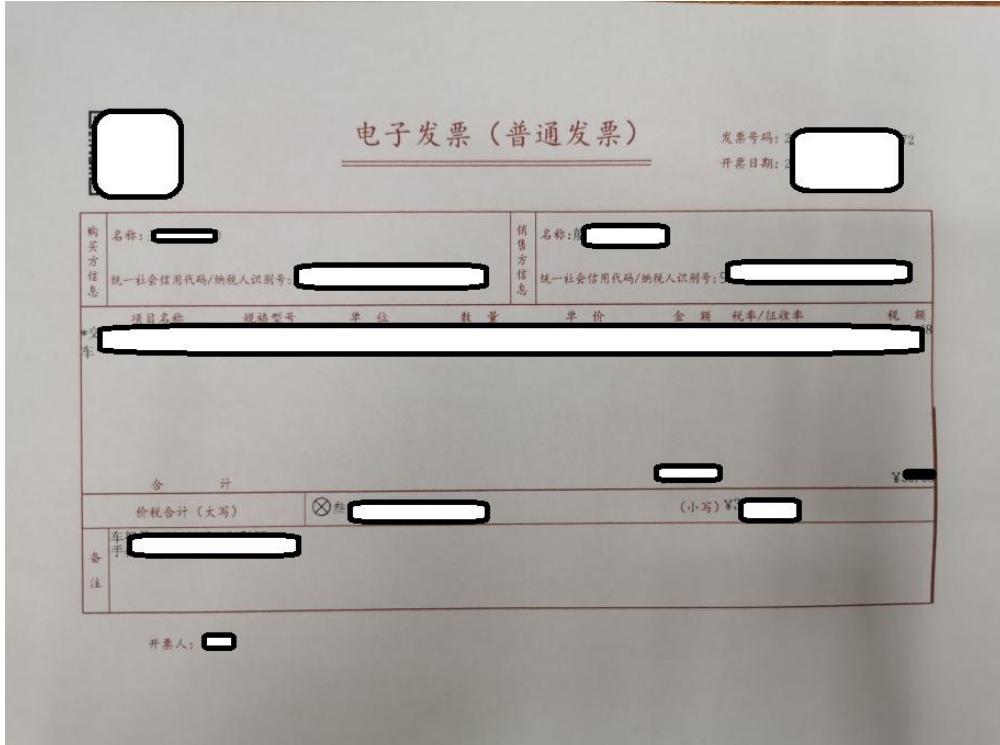
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车所有人身份证明:



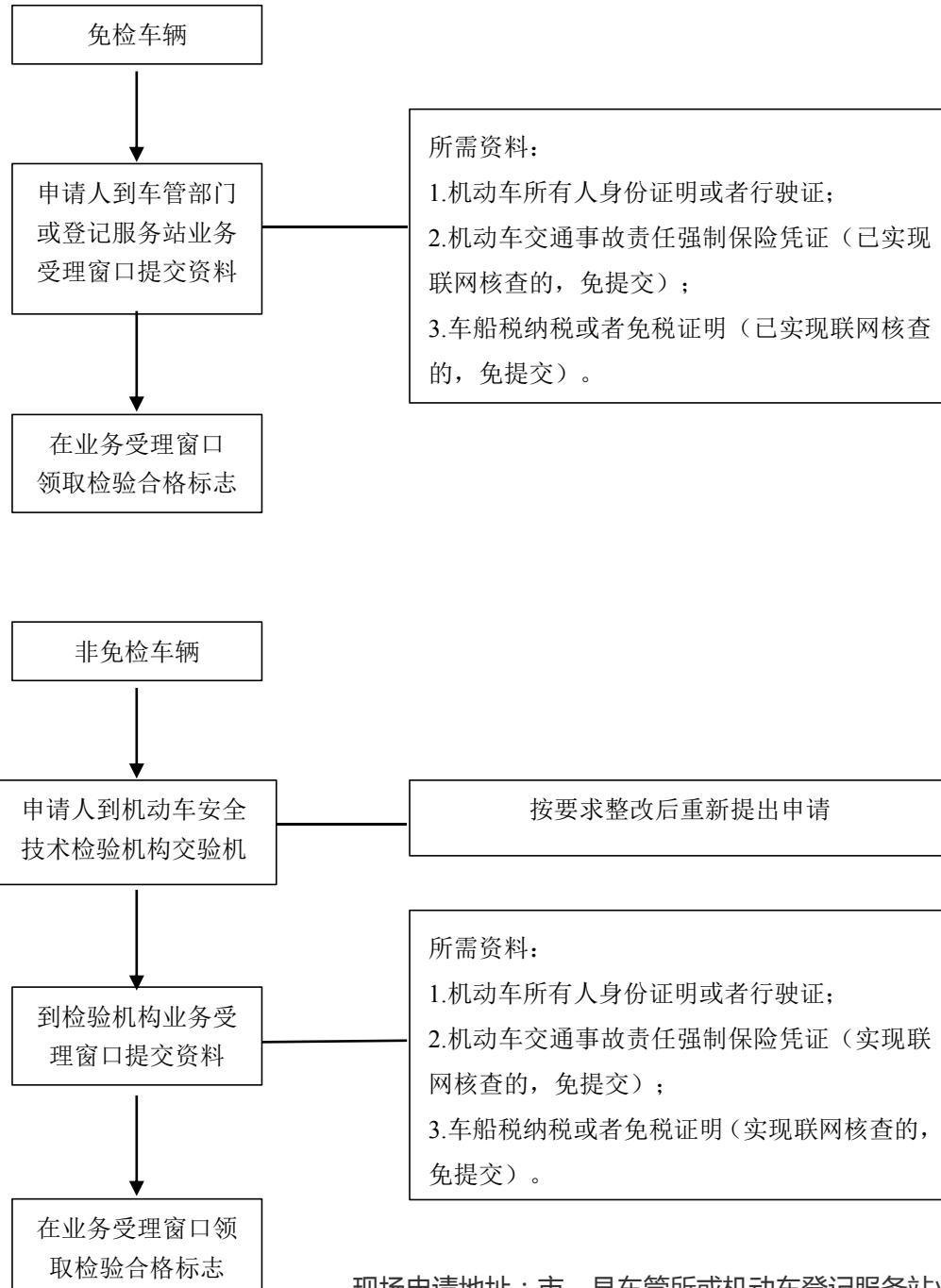
2. 车辆来历证明:



3. 车辆合格证明凭证:

电动自行车产品合格证			
产品合格证编号: A078511ZTP6000101			
第一部分 车辆总体信息		第二部分 产品合格证参数	
0.0 整车编码:	779	0.1 电动机生产企业(制造商):	雅
0.1 车辆生产者(制造商):	雅	0.2 生产企业名称:	天
0.3 生产企业地址:	北	0.4 车辆中文商标:	雅迪
0.5 车辆英文商标:	YADEE	0.6 产品型号:	IDT14B
0.7 驱动方式:	电	0.8 长×宽×高: (mm×mm×mm)	1470×540×1000
0.9 前后轮中心距: (mm)	540	0.10 装配完整的电动自行车的整车质量(kg):	29
0.11 最高设计车速(km/h):	25	0.12 铭牌固定位置:	左
0.13 车架上整车编码的位置:	右	0.14 电动机编码:	YD14B
0.15 综行里程(km)(选填):	0	0.16 百公里电耗(kWh/100km):	0
0.17.1 CCC 证书编号:	20200000000000000000	0.17.2 CCC 证书版本号:	0
0.17.3 CCC 证书发证日期:	2020-01-01	0.18 车身颜色:	雅
0.19 车辆制造日期:	2020-01-01	本产品经过检验, 符合GB 17761-2018《电动自行车安全技术规范》、GB 42295-2022《电动自行车电气安全要求》及第1号修改单、GB 42296-2022《电动自行车用充电器安全技术要求》及第1号修改单的要求, 特此证明。(上图为外形简图)	
			
1.1 电动机生产企业	天	1.2 电动机型号	YD14B
1.3 电动机型式	永	1.4 额定转速(r/min)	4000
1.5 额定连续输出功率(W)	400	1.6 额定电压(V)	48
2.1 控制器生产企业	天	2.2 控制器型号	Z
2.3 欠压保护值(V)	40	2.4 过流保护值(A)	15
3.1 蓄电池生产企业	天	3.2 蓄电池类型	铅酸电池
3.3 蓄电池容量(Ah)	10	3.4 蓄电池型号	锂离子蓄电池
4.1 充电器生产企业	天	4.2 充电器型号	YD14B
4.3 充电方式	分体式	4.4 充电器编码	YD14B
5.1 前轮轮胎规格	3.00-12	5.2 后轮轮胎规格	3.00-12
6 备注	二维码		

交管流程图 31：机动车检验标志核发



现场申请地址：市、县车管所或机动车登记服务站业务受理窗口

线上申请地址：“交管 12123”APP

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

备注：除大型载客汽车、校车以外非遂宁籍机动车（异地车），申领检验合格标志流程与本地车一致。

所需资料

1. 机动车的所有人身份证明或行驶证:



2. 机动车交通事故责任强制保险凭证（已联网核查的免提交）

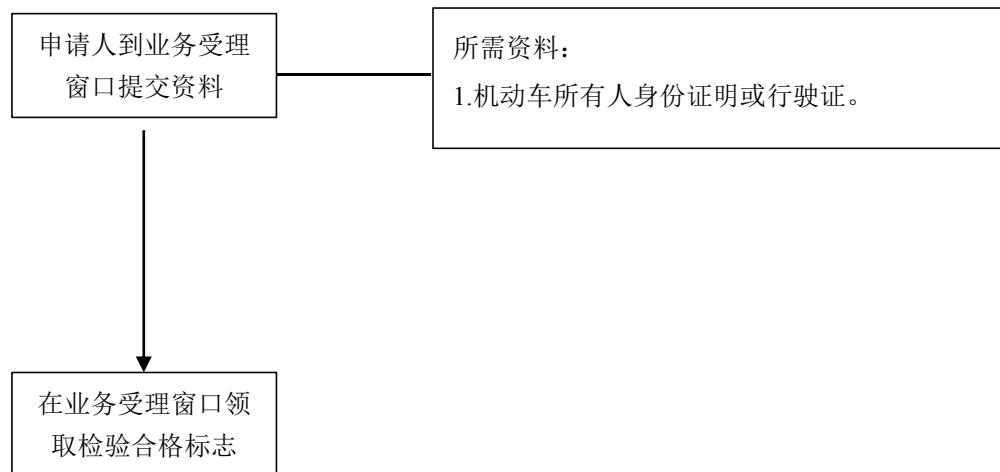
中国保险监督管理委员会监制		限在重																																																																																																																																																			
机动车交通事故责任强制保险单(副本)																																																																																																																																																					
销售渠道: 专业 机构联系方式: 有效保单生成 业务流水号: 投保确认码: 02		北区长新路25-10, 中介																																																																																																																																																			
 中国人寿 China Life Property & Casualty Insurance Company Limited		保险单号: [REDACTED]																																																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">被保险人</td> <td style="width: 85%;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>被保险人身份证号码(组织机构代码)</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>地址</td> <td>重庆市江北区化工村68号7-1</td> <td>联系电话</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>被保险人号牌号码</td> <td>[REDACTED]</td> <td>机动车种类</td> <td>[REDACTED]</td> <td>使用性质</td> <td>家庭自用</td> </tr> <tr> <td>发动机号码</td> <td>JG[REDACTED]</td> <td>识别代码(车架号)</td> <td>[REDACTED]</td> <td>G[REDACTED]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>厂牌型号</td> <td>探界者[REDACTED]</td> <td>核定载客</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>人</td> <td>核定载质量</td> <td><input type="checkbox"/>千克</td> </tr> <tr> <td>排量</td> <td>[REDACTED]</td> <td>功率</td> <td colspan="3">登记日期 [REDACTED] 月</td> </tr> <tr> <td>责任限额</td> <td>死亡伤残赔偿限额 11[REDACTED]</td> <td colspan="4">无责任死亡伤残赔偿限额 [REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>医疗费用赔偿限额</td> <td>10[REDACTED]</td> <td colspan="4">无责任医疗费用赔偿限额 [REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>财产损失赔偿限额</td> <td>2[REDACTED]</td> <td colspan="4">无责任财产损失赔偿限额 [REDACTED]</td> </tr> <tr> <td colspan="6">与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0.00 %</td> </tr> <tr> <td colspan="3">保险费合计(人民币大写): 壹仟壹佰元整 (¥: 1,100.00元) 其中救助基金(%) ¥ 0 元</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">保险期间自 20[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日起至 [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日止</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">保险合同争议解决方式 诉讼</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">代 收 车 船 税</td> <td>整备质量</td> <td>[REDACTED]</td> <td>纳税人识别号</td> <td colspan="2">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>当年应缴</td> <td>¥: [REDACTED]</td> <td>往年补缴</td> <td>¥: 0 元</td> <td>滞纳金</td> <td>¥: 0 元</td> </tr> <tr> <td>合计(人民币大写):</td> <td colspan="3">[REDACTED]</td> <td colspan="2">(¥: [REDACTED] 元)</td> </tr> <tr> <td>完税凭证号(减免税证明号):</td> <td colspan="3">[REDACTED]</td> <td>开具税务机关</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">特别约定</td> </tr> <tr> <td rowspan="7" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">重 要 提 示</td> <td>1. 请详细阅读保险条款, 知悉各项权利和义务。 2. 收到本保单后, 请立即核对, 如有误, 请立即与保险公司联系。 3. 保险费应按期足额交纳。 4. 投保人应按期足额交纳保险费, 并及时通知保险公司。 5. 被保险人不得转让本保险单。 6. 投保次日</td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">[REDACTED]</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">[REDACTED]</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: right;">并办理变更或转让手续, 请及时与保险公司联系。 如改装、改变使用性质, 请立即通知保险公司。 发生交通事故后, 请立即通知本公司。 本公司将根据保险条款及有关规定处理赔款等信息。若</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">保 险 人</td> </tr> <tr> <td>公司名称:</td> <td colspan="3">中国人寿财产保险股份有限公司</td> <td colspan="2">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>公司地址:</td> <td colspan="3">[REDACTED]</td> <td colspan="2">p.com.cn</td> </tr> <tr> <td>邮政编码:</td> <td colspan="3">400010</td> <td colspan="2">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>核保:</td> <td>[REDACTED]</td> <td>销单:</td> <td>[REDACTED]</td> <td>经办:</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> </table>			被保险人	[REDACTED]	被保险人身份证号码(组织机构代码)	[REDACTED]	地址	重庆市江北区化工村68号7-1	联系电话	[REDACTED]	被保险人号牌号码	[REDACTED]	机动车种类	[REDACTED]	使用性质	家庭自用	发动机号码	JG[REDACTED]	识别代码(车架号)	[REDACTED]	G[REDACTED]		厂牌型号	探界者[REDACTED]	核定载客	<input checked="" type="checkbox"/> 人	核定载质量	<input type="checkbox"/> 千克	排量	[REDACTED]	功率	登记日期 [REDACTED] 月			责任限额	死亡伤残赔偿限额 11[REDACTED]	无责任死亡伤残赔偿限额 [REDACTED]				医疗费用赔偿限额	10[REDACTED]	无责任医疗费用赔偿限额 [REDACTED]				财产损失赔偿限额	2[REDACTED]	无责任财产损失赔偿限额 [REDACTED]				与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0.00 %						保险费合计(人民币大写): 壹仟壹佰元整 (¥: 1,100.00元) 其中救助基金(%) ¥ 0 元						保险期间自 20[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日起至 [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日止						保险合同争议解决方式 诉讼						代 收 车 船 税	整备质量	[REDACTED]	纳税人识别号	[REDACTED]		当年应缴	¥: [REDACTED]	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元	合计(人民币大写):	[REDACTED]			(¥: [REDACTED] 元)		完税凭证号(减免税证明号):	[REDACTED]			开具税务机关	[REDACTED]	特别约定						重 要 提 示	1. 请详细阅读保险条款, 知悉各项权利和义务。 2. 收到本保单后, 请立即核对, 如有误, 请立即与保险公司联系。 3. 保险费应按期足额交纳。 4. 投保人应按期足额交纳保险费, 并及时通知保险公司。 5. 被保险人不得转让本保险单。 6. 投保次日	[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]		并办理变更或转让手续, 请及时与保险公司联系。 如改装、改变使用性质, 请立即通知保险公司。 发生交通事故后, 请立即通知本公司。 本公司将根据保险条款及有关规定处理赔款等信息。若	保 险 人						公司名称:	中国人寿财产保险股份有限公司			[REDACTED]		公司地址:	[REDACTED]			p.com.cn		邮政编码:	400010			[REDACTED]		核保:	[REDACTED]	销单:	[REDACTED]	经办:	[REDACTED]
被保险人	[REDACTED]																																																																																																																																																				
被保险人身份证号码(组织机构代码)	[REDACTED]																																																																																																																																																				
地址	重庆市江北区化工村68号7-1	联系电话	[REDACTED]																																																																																																																																																		
被保险人号牌号码	[REDACTED]	机动车种类	[REDACTED]	使用性质	家庭自用																																																																																																																																																
发动机号码	JG[REDACTED]	识别代码(车架号)	[REDACTED]	G[REDACTED]																																																																																																																																																	
厂牌型号	探界者[REDACTED]	核定载客	<input checked="" type="checkbox"/> 人	核定载质量	<input type="checkbox"/> 千克																																																																																																																																																
排量	[REDACTED]	功率	登记日期 [REDACTED] 月																																																																																																																																																		
责任限额	死亡伤残赔偿限额 11[REDACTED]	无责任死亡伤残赔偿限额 [REDACTED]																																																																																																																																																			
医疗费用赔偿限额	10[REDACTED]	无责任医疗费用赔偿限额 [REDACTED]																																																																																																																																																			
财产损失赔偿限额	2[REDACTED]	无责任财产损失赔偿限额 [REDACTED]																																																																																																																																																			
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0.00 %																																																																																																																																																					
保险费合计(人民币大写): 壹仟壹佰元整 (¥: 1,100.00元) 其中救助基金(%) ¥ 0 元																																																																																																																																																					
保险期间自 20[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日起至 [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日止																																																																																																																																																					
保险合同争议解决方式 诉讼																																																																																																																																																					
代 收 车 船 税	整备质量	[REDACTED]	纳税人识别号	[REDACTED]																																																																																																																																																	
	当年应缴	¥: [REDACTED]	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元																																																																																																																																															
	合计(人民币大写):	[REDACTED]			(¥: [REDACTED] 元)																																																																																																																																																
	完税凭证号(减免税证明号):	[REDACTED]			开具税务机关	[REDACTED]																																																																																																																																															
特别约定																																																																																																																																																					
重 要 提 示	1. 请详细阅读保险条款, 知悉各项权利和义务。 2. 收到本保单后, 请立即核对, 如有误, 请立即与保险公司联系。 3. 保险费应按期足额交纳。 4. 投保人应按期足额交纳保险费, 并及时通知保险公司。 5. 被保险人不得转让本保险单。 6. 投保次日	[REDACTED]			[REDACTED]																																																																																																																																																
	[REDACTED]			[REDACTED]		并办理变更或转让手续, 请及时与保险公司联系。 如改装、改变使用性质, 请立即通知保险公司。 发生交通事故后, 请立即通知本公司。 本公司将根据保险条款及有关规定处理赔款等信息。若																																																																																																																																															
	保 险 人																																																																																																																																																				
	公司名称:	中国人寿财产保险股份有限公司			[REDACTED]																																																																																																																																																
	公司地址:	[REDACTED]			p.com.cn																																																																																																																																																
	邮政编码:	400010			[REDACTED]																																																																																																																																																
	核保:	[REDACTED]	销单:	[REDACTED]	经办:	[REDACTED]																																																																																																																																															
第二联 公安交管部门留存																																																																																																																																																					

3. 车船税纳税或免税证明

中国保险监督管理委员会监制		限在重	[Redacted]			
机动车交通事故责任强制保险单(副本)						
销售渠道: 专业 机构联系方式: 有效保单生成日期: 业务流水号: 投保确认码: 02		[Redacted] (北区长新路25-10, 中介)				
 中国人寿 China Life Property & Casualty Insurance Company Limited		保险单号: [Redacted]				
被保险人	[Redacted]					
被保险人身份证号码(组织机构代码)	[Redacted]					
地址	重庆市江北区化工村68号7-1		联系电话 [Redacted]			
被保险机动车号牌号码	[Redacted]	机动车种类	[Redacted]			
发动机号码	[Redacted]	识别代码(车架号)	[Redacted]			
厂牌型号	[Redacted]	越野车 定载客	人 [Redacted] 检定载质量 [Redacted] 千克			
排量	[Redacted]	功率	[Redacted]			
登记日期	[Redacted]					
责任限额	死亡伤残赔偿限额	11 [Redacted]	无责任死亡伤残赔偿限额 [Redacted]			
	医疗费用赔偿限额	10 [Redacted]	无责任医疗费用赔偿限额 [Redacted]			
	财产损失赔偿限额	2 [Redacted]	无责任财产损失赔偿限额 [Redacted]			
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0.00 %						
保险费合计(人民币大写):	壹仟壹佰元整 (¥: 1,100.00 元) 其中救助基金(%) ¥ 0 元					
保险期间自	20 [Redacted] 年 [Redacted] 月	至 [Redacted] 年 [Redacted] 月 [Redacted] 日 24 时止				
保险合同争议解决方式	诉讼					
代收车船税	整备质量	0	纳税人识别号 [Redacted]			
	当年应缴	¥: [Redacted]	往年补缴	¥: [Redacted] 元	滞纳金	¥: [Redacted] 元
	合计(人民币大写):	[Redacted]			(¥: [Redacted] 元)	
	完税凭证号(减免税证明号):	[Redacted]			开具税务机关	
特别约定	[Redacted]					
重要提示	1. 请详细阅读保险条款, 确认被保险机动车是否符合承保条件。 2. 收到本保单后, 请立即核对保单信息, 如有误, 请及时与保险公司联系。 3. 保险费应按期足额缴纳, 请勿逾期。 4. 投保人应妥善保管好保单, 并及时通知保险公司变更信息。 5. 被保险人应遵守交通规则, 避免发生交通事故。 6. 投保次日, 请到保险公司办理理赔等信息。 若有未尽事宜, 请到本公司咨询。					本公司, [Redacted]
保	公司名称: 中国人寿					[Redacted]

第二联 公文文印存

交管流程图 32：机动车补领、换领检验合格标志



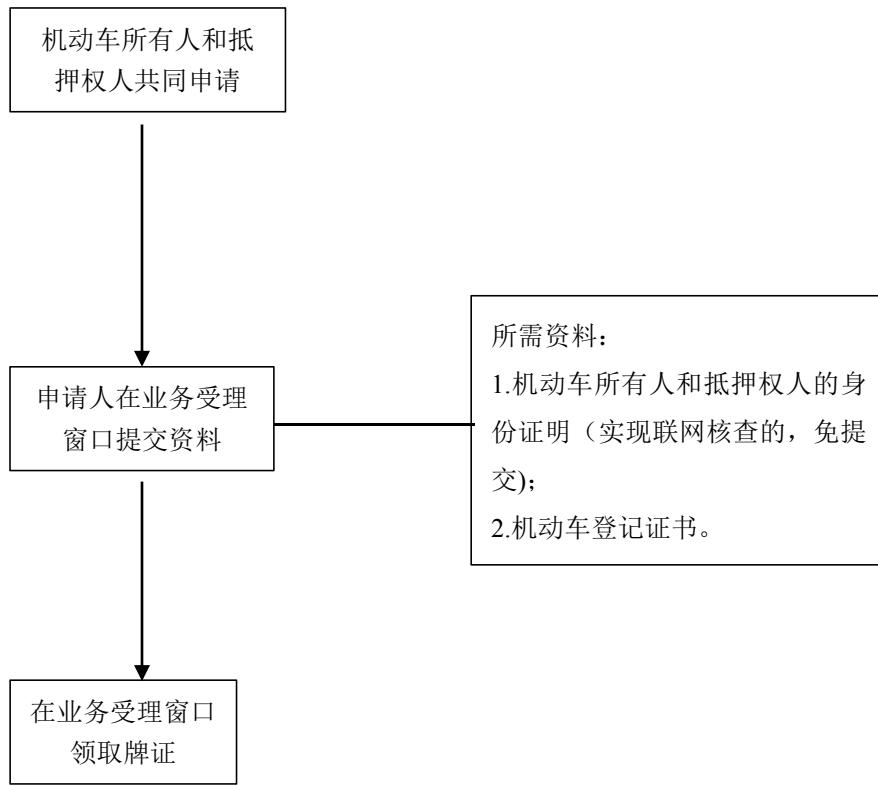
现场申请地址：市、县车管所或机动车登记服务站业务受理窗口
线上申请地址："交管 12123"APP
咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100
承诺办理时限：即办

所需资料

1. 机动车的所有人身份证明或行驶证:



交管流程图 33：解除抵押登记



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需资料

1、机动车所有人身份证明和抵押权人的身份证明



机动车登记/业务代理委托书

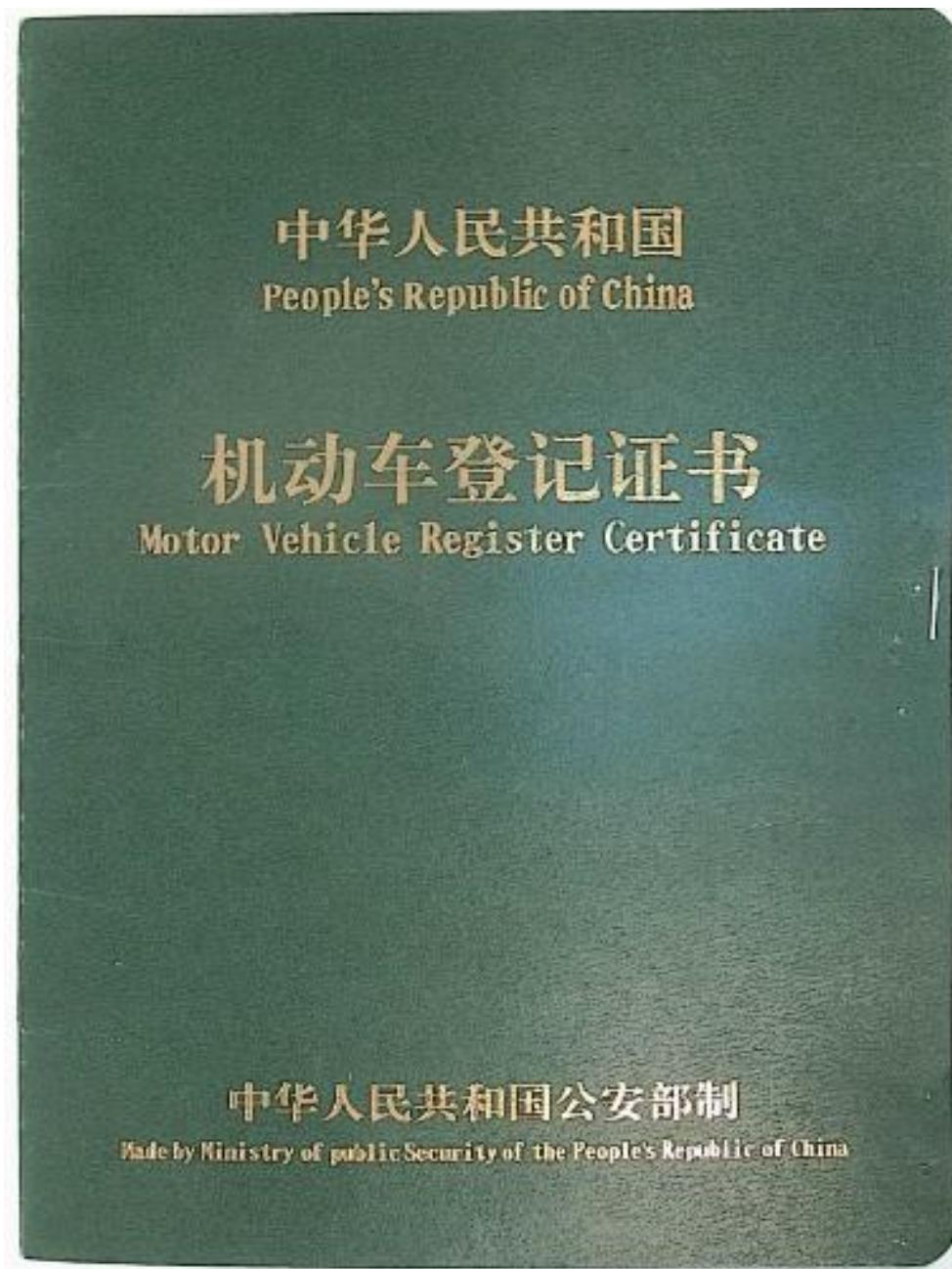
委托人姓名			
住址			
服务单位			联系电话
受委托人姓名			
住址			
服务单位			123456789
委托代理事项	<input type="checkbox"/> 注册口 <input type="checkbox"/> 变更/备案口 <input type="checkbox"/> 转移口 <input type="checkbox"/> 抵押/解除抵押口 <input checked="" type="checkbox"/> 注销口 <input type="checkbox"/> 质押/解除质押口 <input type="checkbox"/> 临时入境口 <input type="checkbox"/> 定期检验口 <input type="checkbox"/> 委托检验口 <input type="checkbox"/> 补/换号牌口 <input type="checkbox"/> 补/换行驶证口 <input type="checkbox"/> 申请校车标牌口 <input type="checkbox"/> 补/换校车标牌口 <input type="checkbox"/> 补/换检验合格标志口		
委托人与受委托人的关系		<input type="checkbox"/> 中介口 <input type="checkbox"/> 同事口 <input type="checkbox"/> 员工口 <input type="checkbox"/> 朋友口 <input type="checkbox"/> 配偶口 <input type="checkbox"/> 父母口 <input type="checkbox"/> 子女口 <input type="checkbox"/> 亲戚口	<input type="checkbox"/> 是否存在代理收费 <input checked="" type="checkbox"/> 存在口 <input type="checkbox"/> 不存在口
委托人亲笔签名捺印(单位盖章)			年 月 日 2015年6月20日

注: 对于选择性填写, 在被选项右侧空格内划“√”

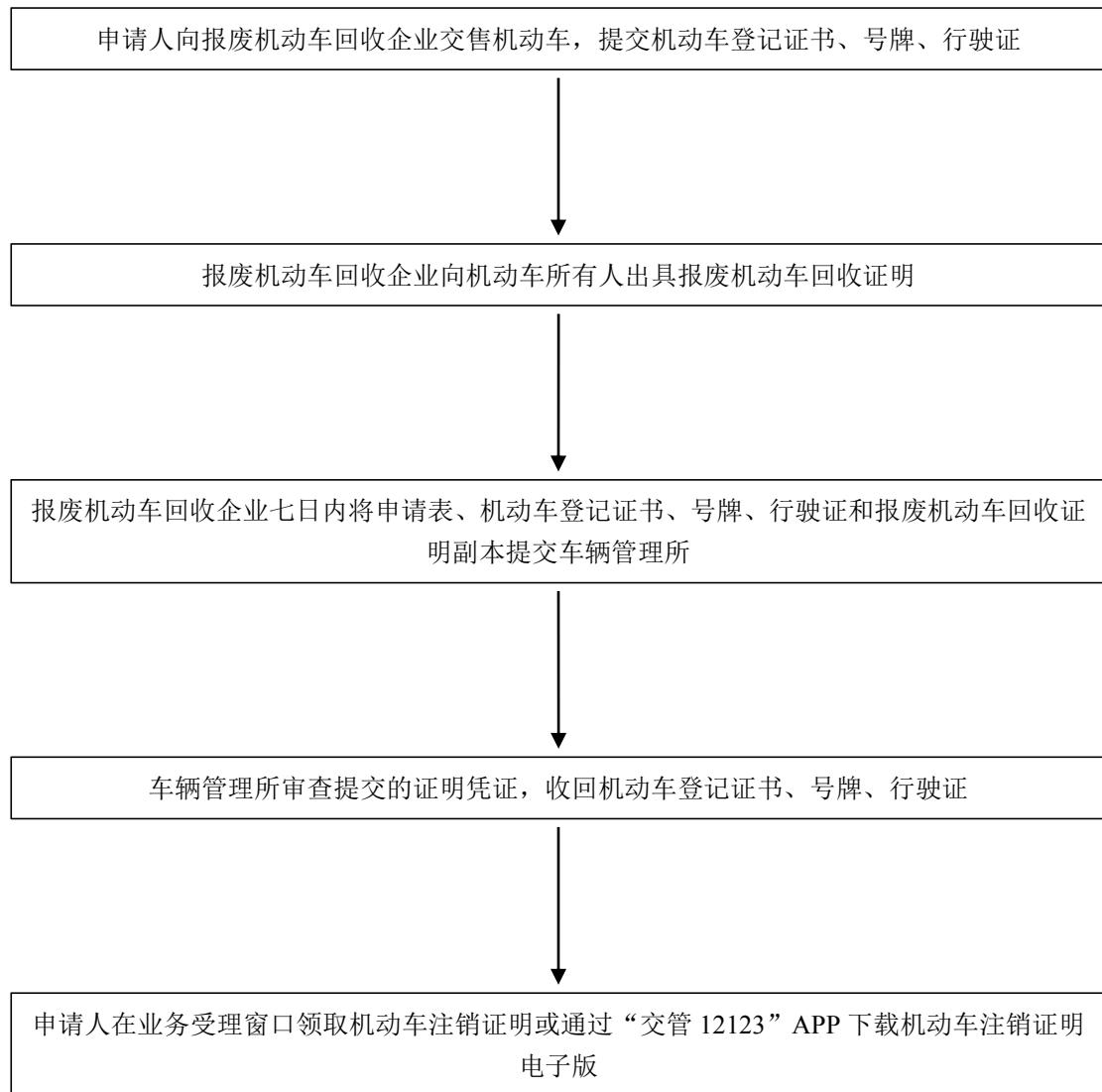
四川省机动车管理统一表格

仅供上汽通用汽车金融有限责任公司
车辆抵押及解除抵押使用

2、机动车登记证书



交管流程图 34：达到国家强制报废标准、自愿注销



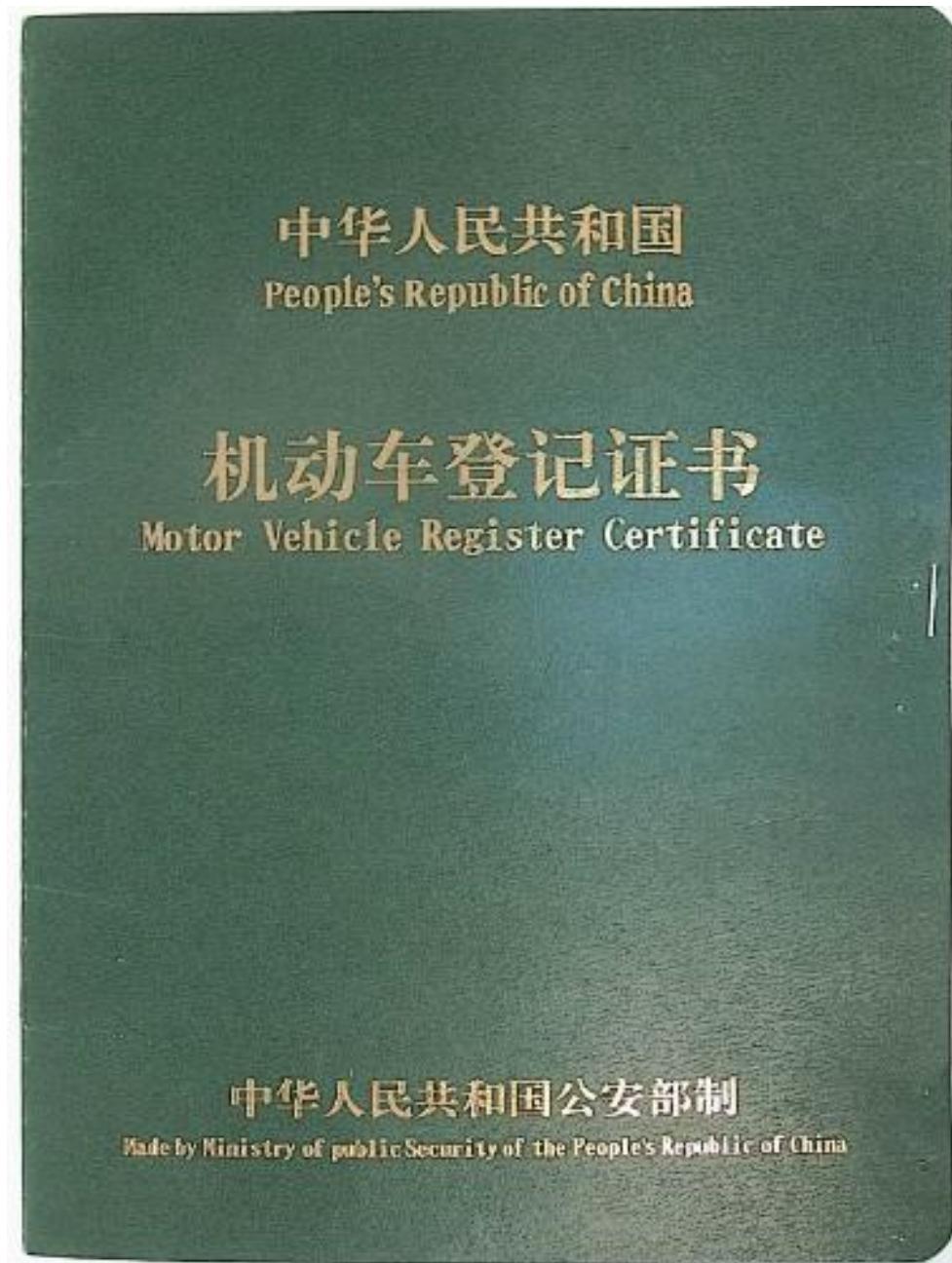
现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需资料

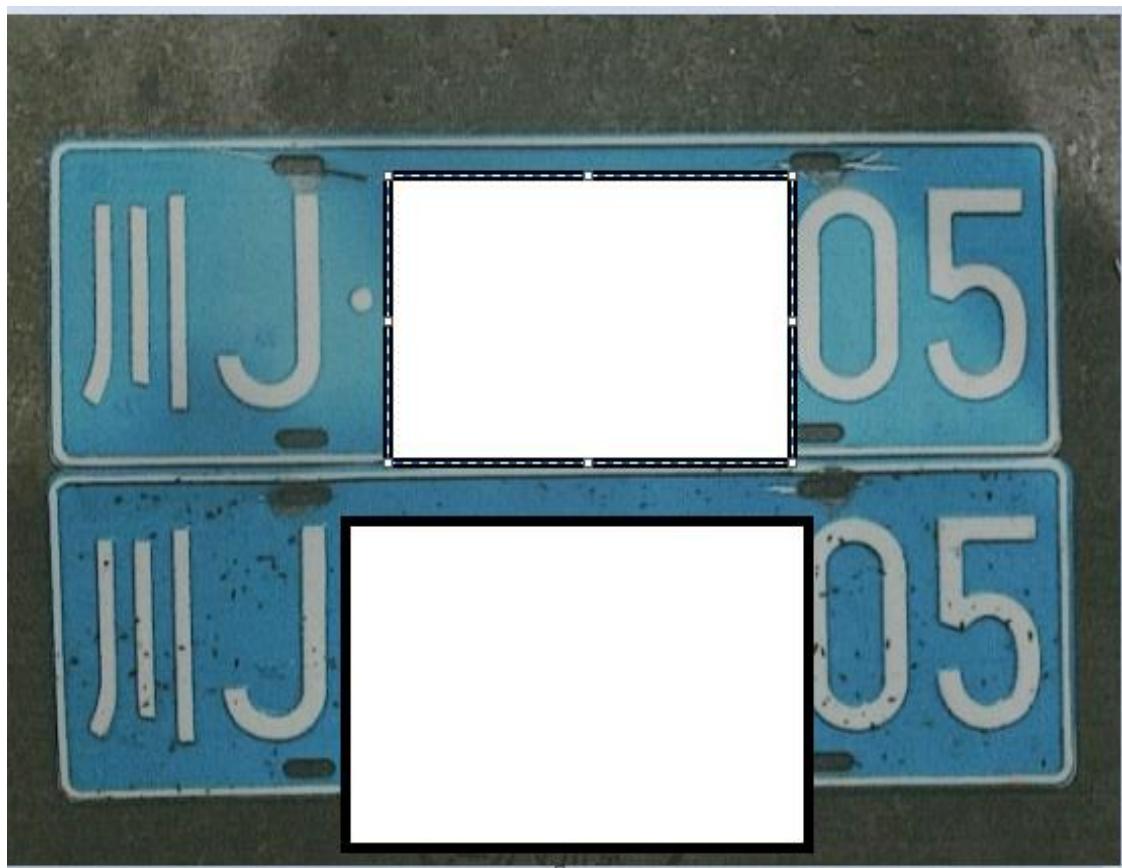
1、机动车所有人登记证书



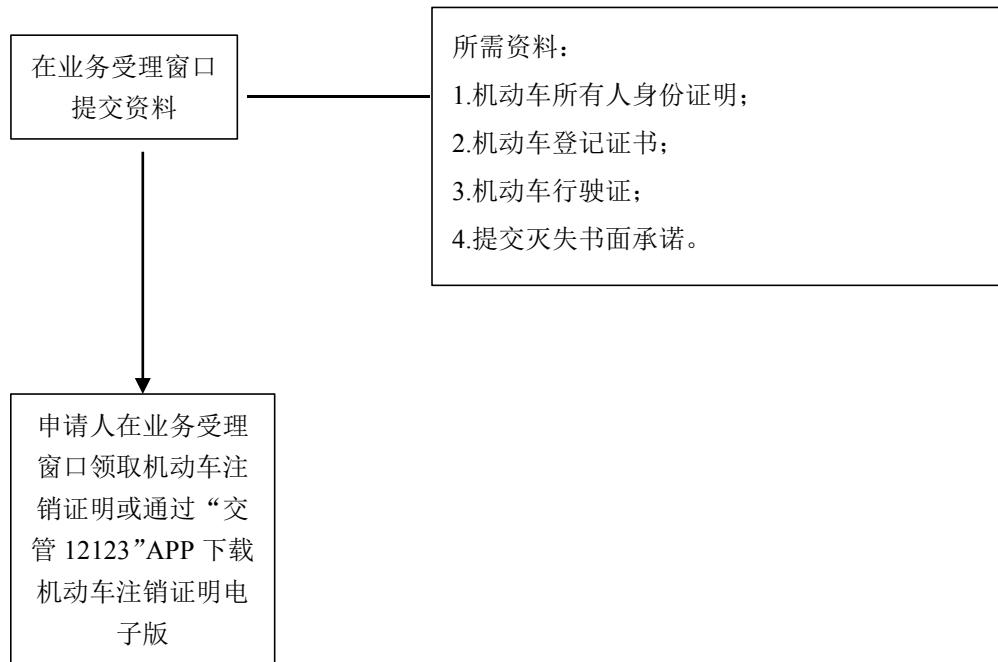
2、机动车所有人行驶证



3、机动车号牌



交管流程图 35：因自然灾害、失火、交通事故等造成机动车灭失



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

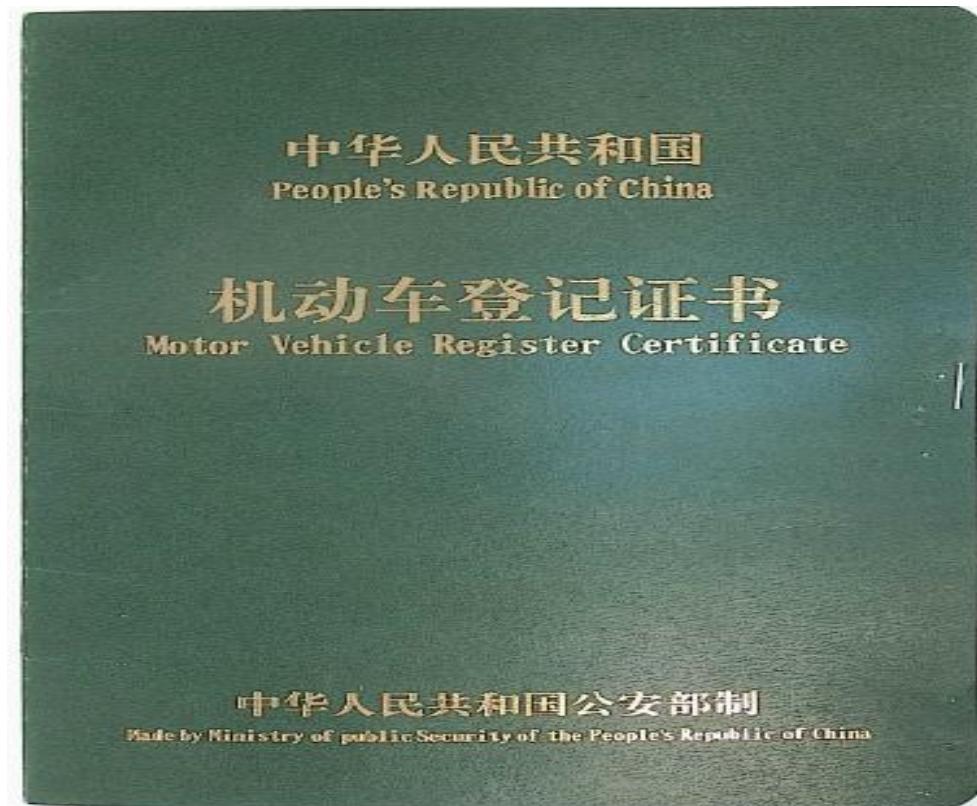
承诺办理时限：即办

所需资料

1、机动车所有人身份证明



2、机动车登记证书



3、机动车行驶证



4、提交灭失书面承诺

机动车灭失书面承诺

兹有我单位（个人）所有，号牌号码为：[]，车辆识别代号为：[]，发动机号码：[]，于 2021年06月12日，在[]（详细地点）原因导致机动车灭失。

我单位（个人）承诺上述信息真实有效，现申请办理该车注销登记，并自愿承担因不实承诺造成的一切后果及法律责任。

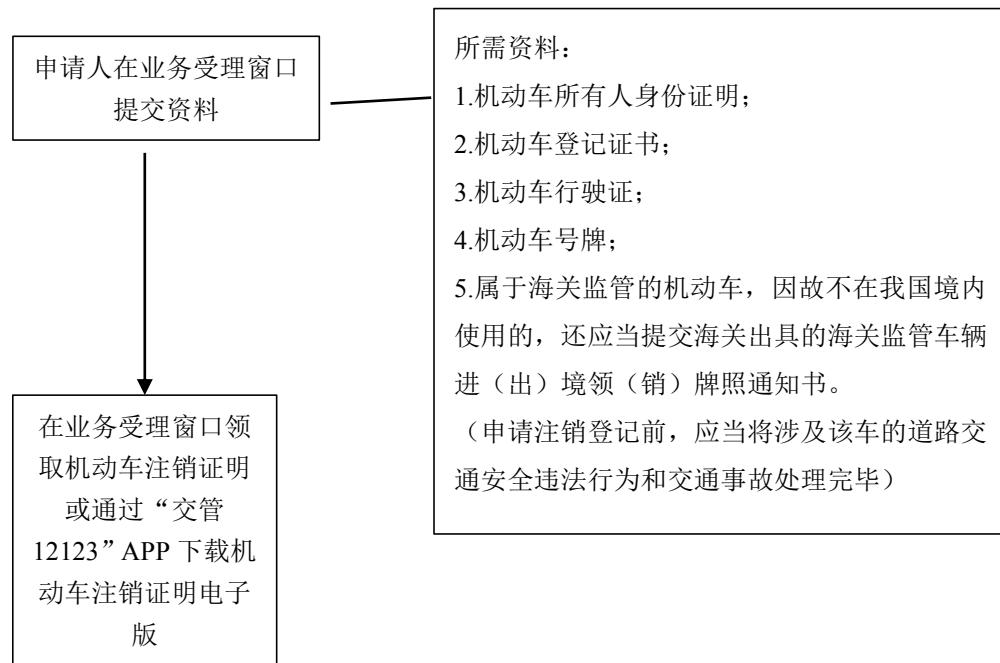
机动车所有人名称：[]

身份证明号码：[]

机动车所有人签字（盖章）：[]

承诺日期：2025年06月10日

交管流程图 36: 因故不在我国境内使用



现场申请地址 : 市、县车管所业务受理窗口

咨询电话 : 0825-2399697、2215100、2216100

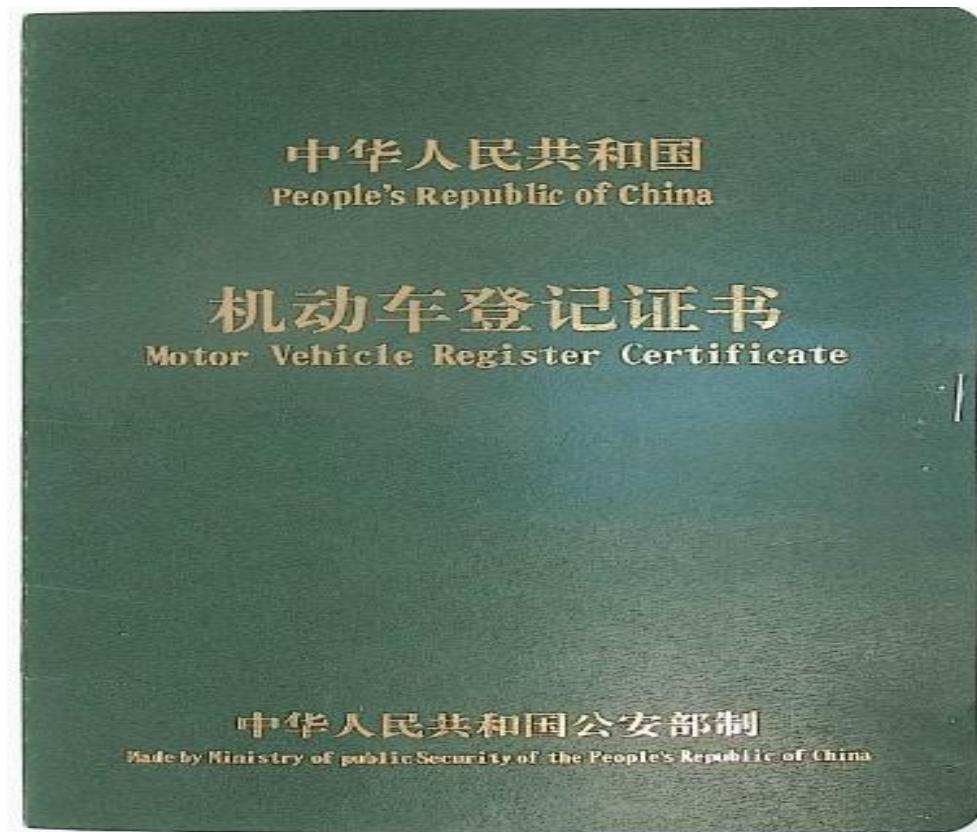
承诺办理时限 : 即办

所需资料

1、机动车所有人身份证明



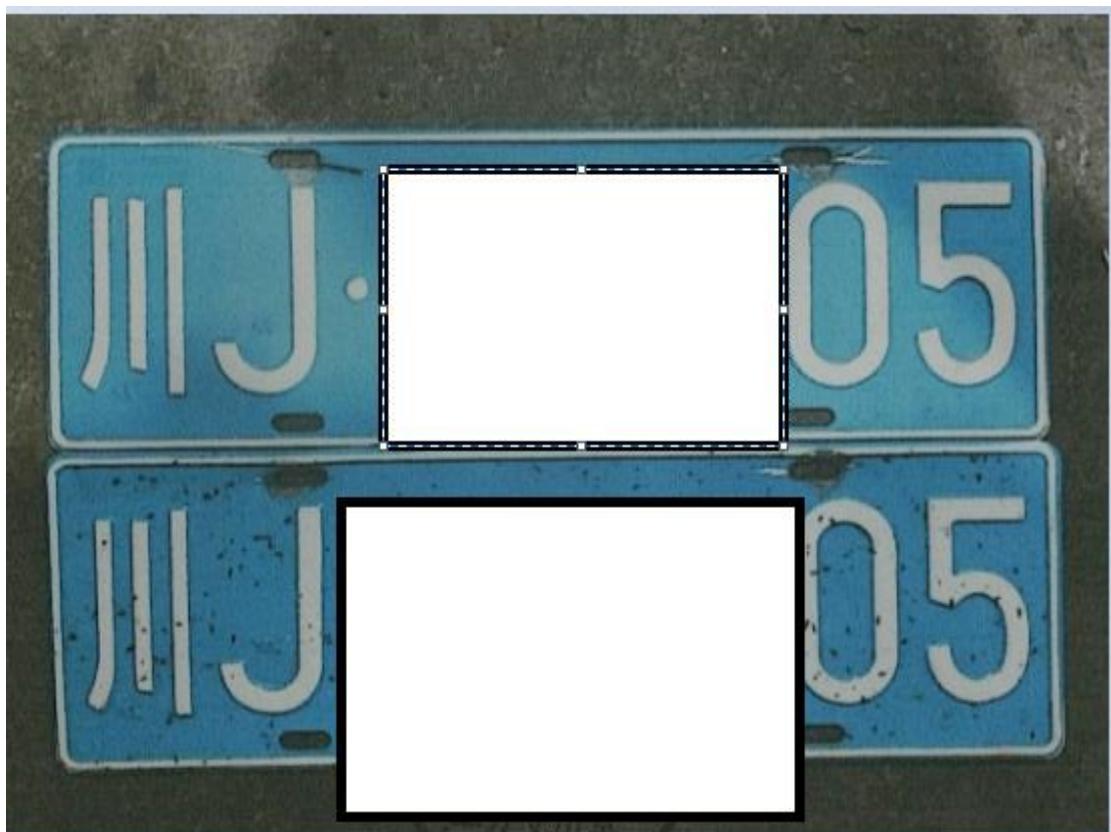
2、机动车登记证书



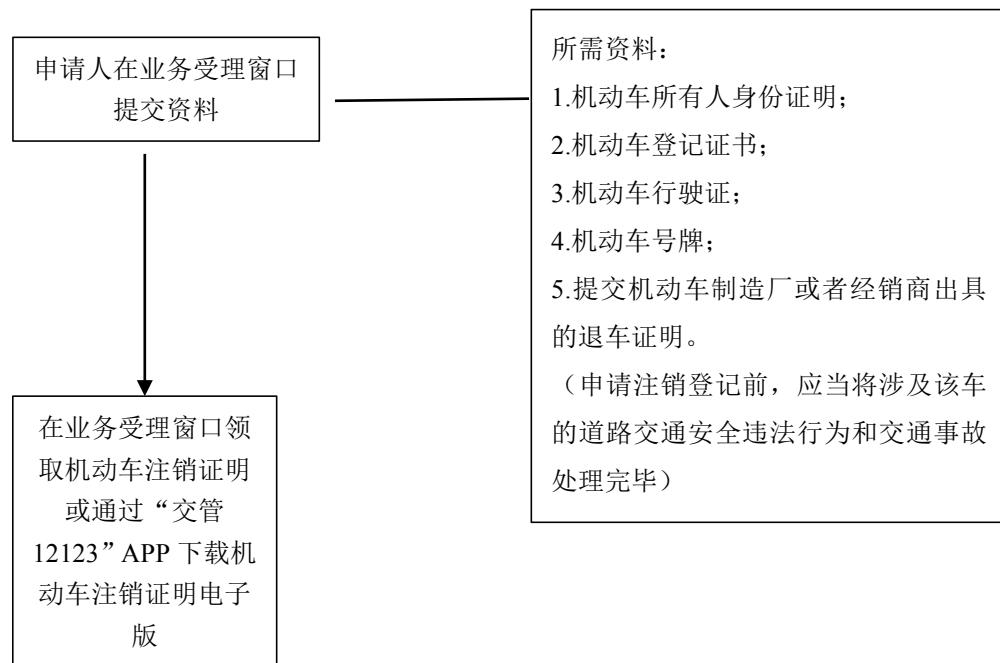
3、机动车行驶证



4、机动车号牌



交管流程图 37：因质量问题退车



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

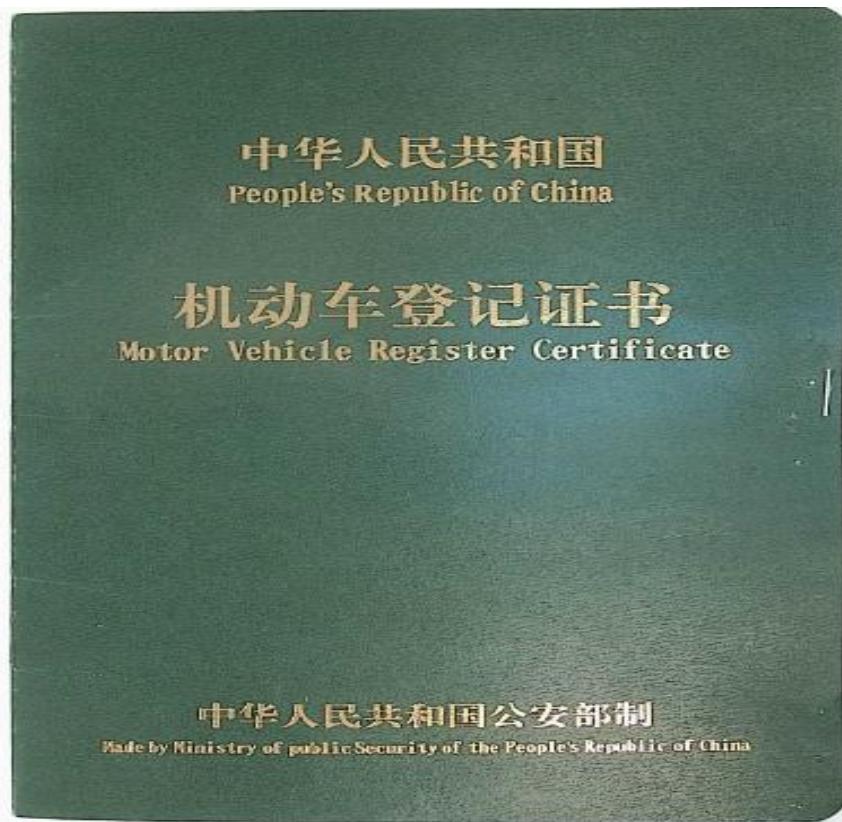
承诺办理时限：即办

所需资料

1、机动车所有人身份证明



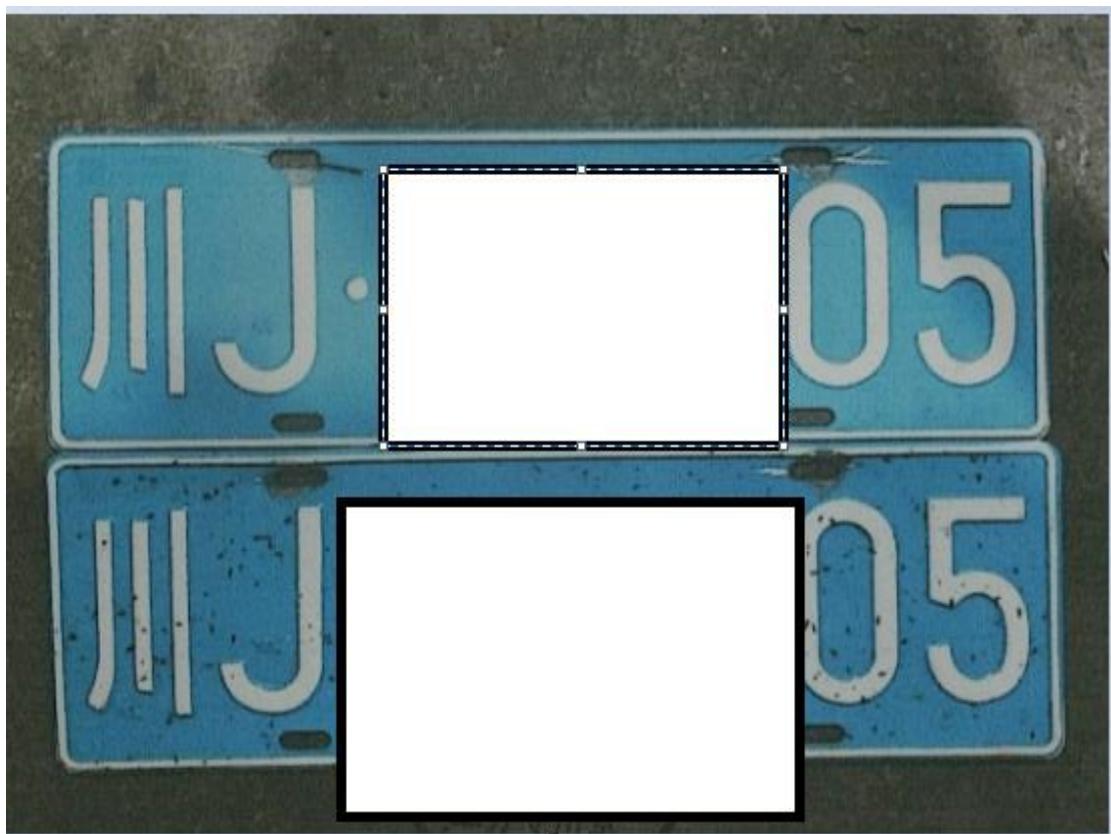
2、机动车登记证书



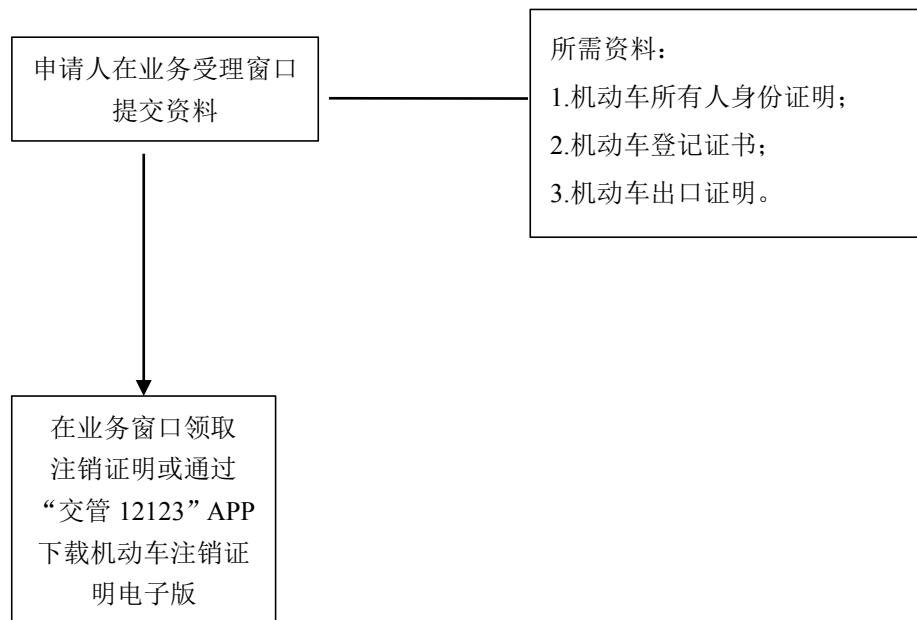
3、机动车行驶证



4、机动车号牌



交管流程图 38：二手车出口



现场申请地址：市、县车管所业务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

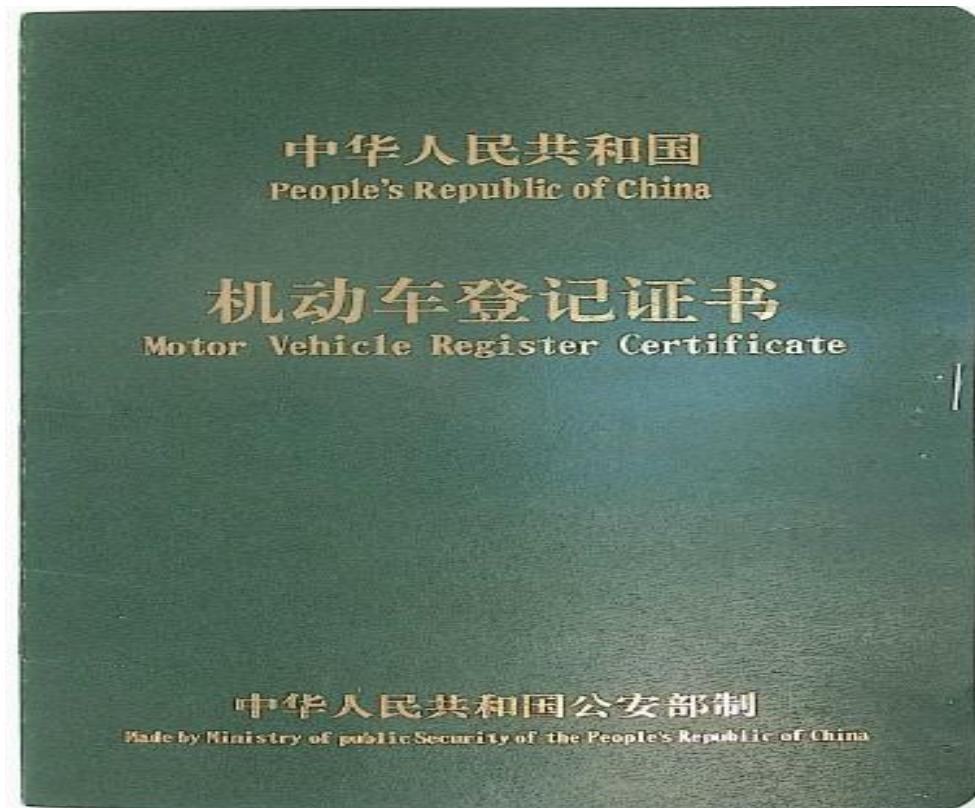
承诺办理时限：即办

所需资料

1、机动车所有人身份证明



2、机动车登记证书



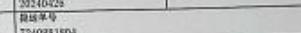
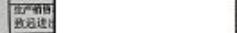
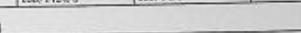
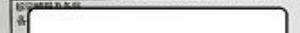
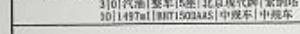
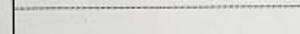
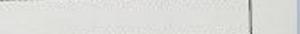
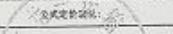
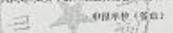
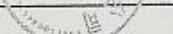
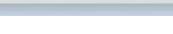
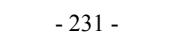
3、机动车出口证明

中华人民共和国出口许可证
EXPORT LICENCE OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

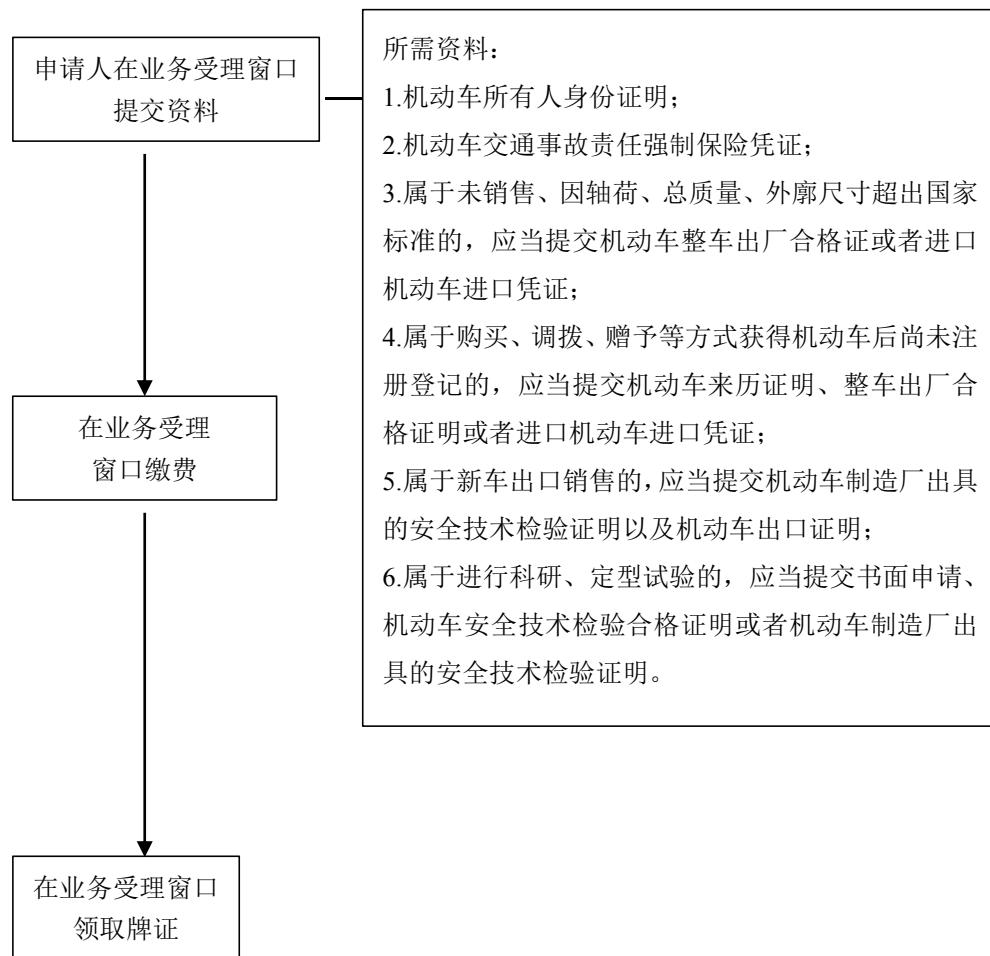
2. 发货人: 		4. 出口许可证有效截止日期:	
5. 贸易方式: 一般贸易			
6. 进口国(地区):			
18. 总计 Total		辆	1
19. 金额 Amount		7836	7938
21. 发证日期: Licence date		2004年04月11日	

监制

中华人民共和国海关出口货物报关单

报关单号: 	出口日期: 	申报日期: 	备案号: 
境内发货人: 	境内收货人: 	出境口岸: 	出境地海关: 
境内发货人: 	境内收货人: 	出境口岸: 	出境地海关: 
报关单种类: SEIY11	运输方式: 公路运输	监管方式: 一般贸易	贸易国(地区): 吉尔吉斯斯坦
报关单号: 8793222010	毛重(千克): 1930	净重(千克): 1930	成交方式: (1) CIF
报关单种类: SEIY11	启运地: 吉尔吉斯斯坦	目的地: 吉尔吉斯斯坦	报关员: 
报关员: 	报关员证及编号: 	报关员证及编号: 	报关员证及编号: 
随附单证: 出口许可证24-21-902160, 附单证2: 代理报关委托协议(电子); 合同; 发票; 装箱单; 企业提供的证明材料			
报关地海关: 			
境内发货人: 			
境内收货人: 			
出境口岸: 			
出境地海关: 			
报关单种类: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号: 			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员证及编号:			
报关员			

交管流程图 39：机动车临时通行牌证核发



现场申请地址：市、县车管所或机动车登记服务站业

务受理窗口

咨询电话：0825-2399697、2215100、2216100

承诺办理时限：即办

所需资料

1、机动车所有人身份证明



2、交通事故责任强制保险凭证

中国保险监督管理委员会监制 限在重 []

机动车交通事故责任强制保险单(副本) []

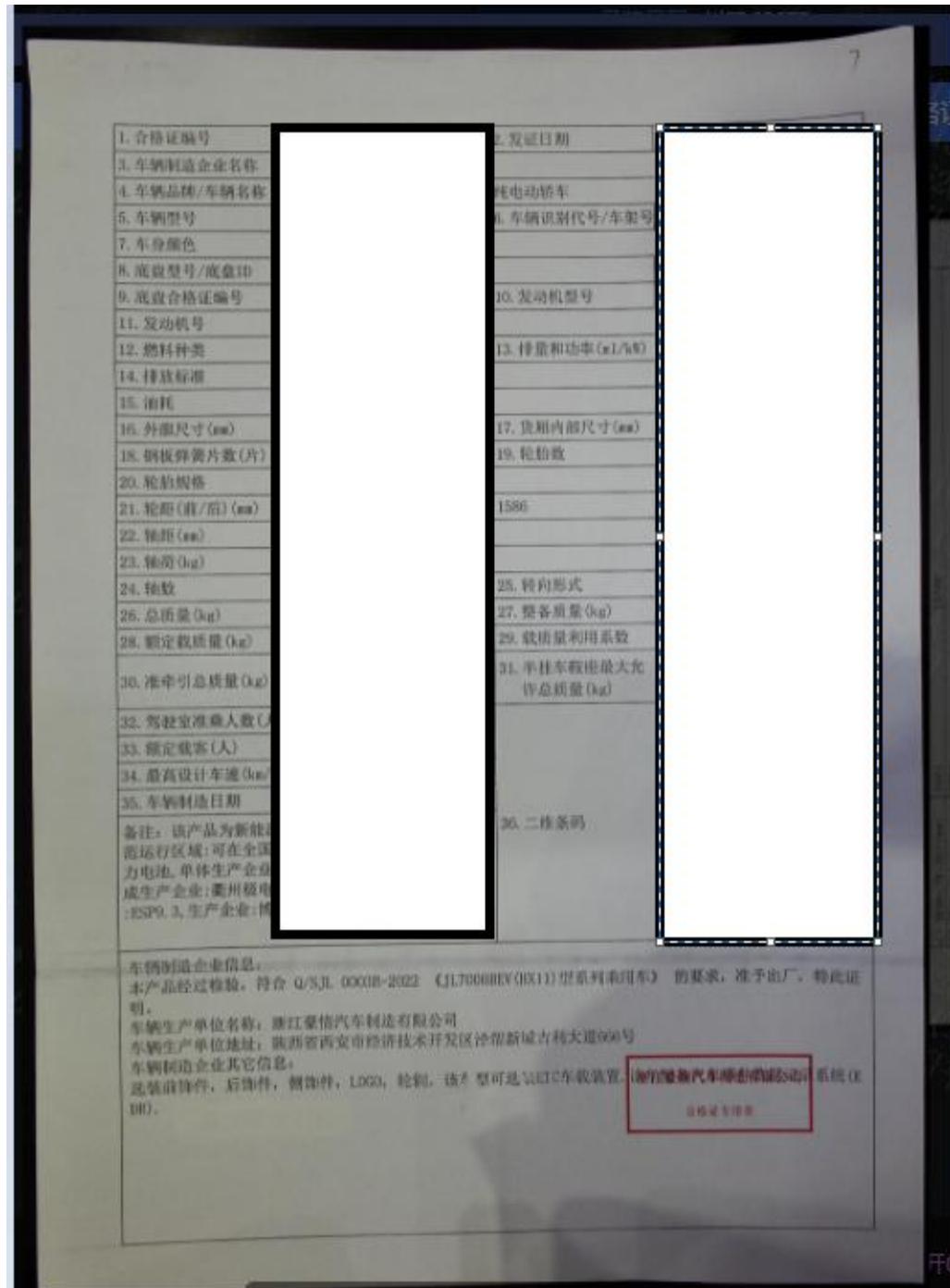
销售渠道: 专业代理 []
 机构联系方式: []
 有效保单生成日期: []
 业务流水号: []
 投保确认码: 02 []

中国人寿 China Life Property & Casualty Insurance Company Limited 保险单号: []

被保险人	[]					
被保险人身份证号码(组织机构代码)	[]					
地址	重庆市江北区化工村68号7-1		联系电话	[]		
被保险机动车号牌号码	[]	机动车种类	[]	使用性质	家庭自用	
发动机号码	JC []	识别代码(车架号)	[]	[]		
厂牌型号	探界者 []	核定载客	<input type="checkbox"/> 人	核定载质量	<input type="checkbox"/> 千克	
排量	[]	功率	[]	登记日期	[]	
责任限额	死亡伤残赔偿限额	11 []	无责任死亡伤残赔偿限额 []			
	医疗费用赔偿限额	10 []	无责任医疗费用赔偿限额 []			
	财产损失赔偿限额	2 []	无责任财产损失赔偿限额 []			
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0.00 %						
保险费合计(人民币大写): 壹仟壹佰元整 (¥: 1,100.00 元) 其中救助基金(%) ¥ 0 元						
保险期间自 20 [] 月 [] 日起至 [] 月 [] 日止						
保险合同争议解决方式 诉讼						
代收车船税	整备质量	[]	纳税人识别号	[]		
	当年应缴	¥: []	往年补缴	¥: [] 元	滞纳金	¥: [] 元
	合计(人民币大写): []	(¥: [] 元)				
	完税凭证号(减免税证明号): []	开具税务机关 []				
特别约定	[]					
重要提示	1. 请详细阅读保险条款, 体项目和各险种所对应的保险责任、责任免除、保险期间、保险费及交纳方式、保险合同争议解决方式。 2. 收到本保单后, 请核对保单信息, 如有误, 请及时与保险公司联系。 3. 保险费应按期足额交纳, 未交纳保险费, 本保单无效。 4. 投保人应按保险合同约定, 如实告知并履行如实告知义务。 5. 被保险人应妥善保管本保单, 不得转借他人。 6. 投保次日零时起, 本保单开始生效。 7. 请妥善保管本保单, 以便发生交通事故时理赔。若发生交通事故, 请立即向本公司报案。					本公司 []
保险人	公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司重庆分公司 []	公司地址: []	邮政编码: 400018 []	http://cq.chinalife.com.cn		
核保:	[]	制单:	[]	验印:	[]	

第二联 公安交警部门留存

3、出厂合格证



4、来历证明、调拨文件

四川省富临运业务有限公司集团总公司

调拨文件

遂宁市富临运业务有限公司：

经有机动车川JXXXXXX 大型客车经总公司。

四川省富临运业务有限公司 2022年10月29日19:05 万份 (10.65万份×5) 900055561-01123000

开票日期: 2024-02-04

反向开具

二手车销售统一发票
转移登记联

机打代码 [REDACTED] 机打号码 [REDACTED] 机器编号 [REDACTED]

税控码 [REDACTED]

发票代码 [REDACTED] 发票号码 [REDACTED]

买方单位/个人	[REDACTED]	单位代码/身份证号码	[REDACTED]
买方单位/个人住址	[REDACTED]	电话	[REDACTED]
卖方单位/个人	[REDACTED]	单位代码/身份证号码	[REDACTED]
卖方单位/个人住址	[REDACTED]	电话	[REDACTED]
车牌照号	[REDACTED]	车辆类型	[REDACTED]
车架号/车辆识别代码	[REDACTED]	转入地车辆管理所名称	[REDACTED]
车价合计(大写)	[REDACTED]	纳税人识别号	[REDACTED]
经营、拍卖单位	[REDACTED]	地址	[REDACTED]
经营、拍卖单位地址	[REDACTED]	电话	[REDACTED]
开户银行、账号	[REDACTED]		
二手车市场	[REDACTED]		
开户银行、账号	[REDACTED]		
备注:	[REDACTED]		
开票单位(盖章)	[REDACTED]	开票人	任小平
			手写无效

第二联 转移登记联

5、无

6. 属于进行科研、定型试验的，应当提交书面申请、机动车安全技术检验合格证明或者机动车制造厂出具的安全技术检验证明。

关于试验车辆临时牌照申请的报告

遂宁市_____理所：

兹有四川_____产品开发，需要进行新产品道路试验。为此，特申请向贵所办理临时牌照用于试验行车，试验地点为：四川、_____疆，望贵所给予支持和帮助，使我公司及时对新产品进行道路试验。（一般科研）

试验时间：（20_____日）

特此报告。感谢支持！

四川江_____

车辆信息附表：

申请有效期_____天，共_____份。

序号	车辆类型	车辆型号	发动机号	车辆识别代号	载客	备注
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____



212305020111

机动车安全技术检验报告



一、基本信息

检验报告编号		检验机构名称	
号牌号码		所有人	
车辆类型	轻型栏板式货车	品牌/型号	
使用性质	货运	道路运输证号	未提供
注册登记日期	2017-08-02	出厂日期	2017-07-06
车辆识别代号 (或出厂编号)		发动机号码/ 驱动电机号码	
检验类别	在用车率定检(其他)		
更换发动机申请变更登记的,更换后发动机号码(包括型号和出厂编号)			

二、检验结论

检验结论	合格	授权签字人	2025年6月19日11时37分
------	----	-------	------------------

单位名称(盖章): 四川途安机动车检测有限公司

三、人工检验结果

序号	检验项目	结果判定	具体不检合项目情况说明	备注
1	联网查毒	合格	无	-
2	车辆唯一性检查	合格	无	-
3	车辆特征参数检查	合格	无	-
4	车辆外观检查	合格	无	-
5	安全装置检查	合格	无	-

四、仪器设备检验结果

序号	检验项目	检验结果	标准限值	结果判定	备注
1	空车质量(kg)	1095	1415~1815	-	差值:-30kg 比例:-6.0%

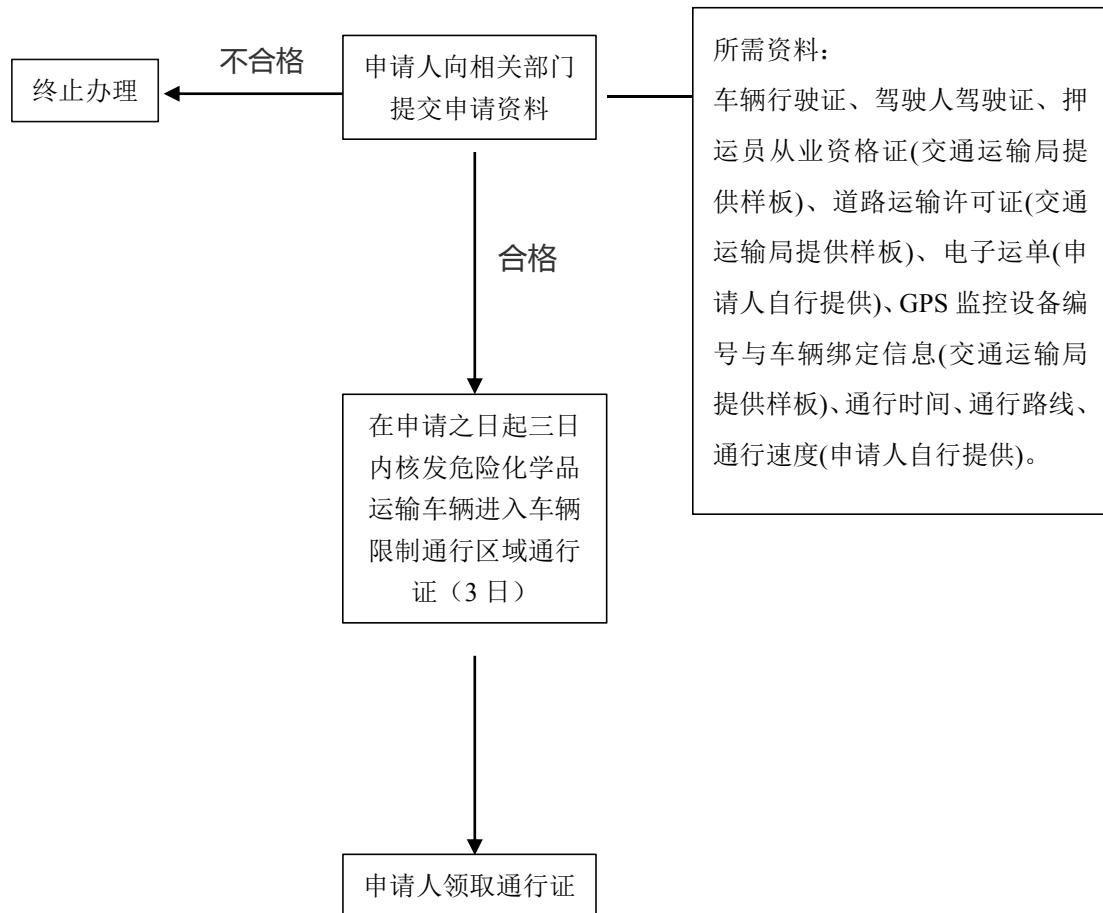
五、建议

1. 您的爱车检验合格, 请及时向公安机关交通管理部门申请办理相关业务!

六、二维码

备注:	检测报告编号: 安检111; 检验次数: 第1次。 本机动车安全技术检验合格后请及时向公安交通管理部门申请相关业务。 如本次检验结果仅适用于车辆送检时的状态, 若对检验报告有异议, 请于3天内向本机构提出。 未经本机构批准, 不得复制(全文复制除外)此报告。 *依据标准: GB7258《机动车运行安全技术条件》、GB38900-2020《机动车安全技术检验项目和方法》。 *机动车检验机构地址: 四川省遂宁市射洪县物流港物流大道东侧, 成渝高速公路北侧(射洪汽车城)展厅及维修车间。 联系电话: 0825-2689091
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

交管流程图 40：运输危险化学品的车辆进入危险化学品运输车辆限制 通行区域审批



办理地址：遂宁市船山区北兴街 135 号市公安局交管支队 418 室

咨询电话：0825-2396565

承诺办理时限：3 日

所需资料

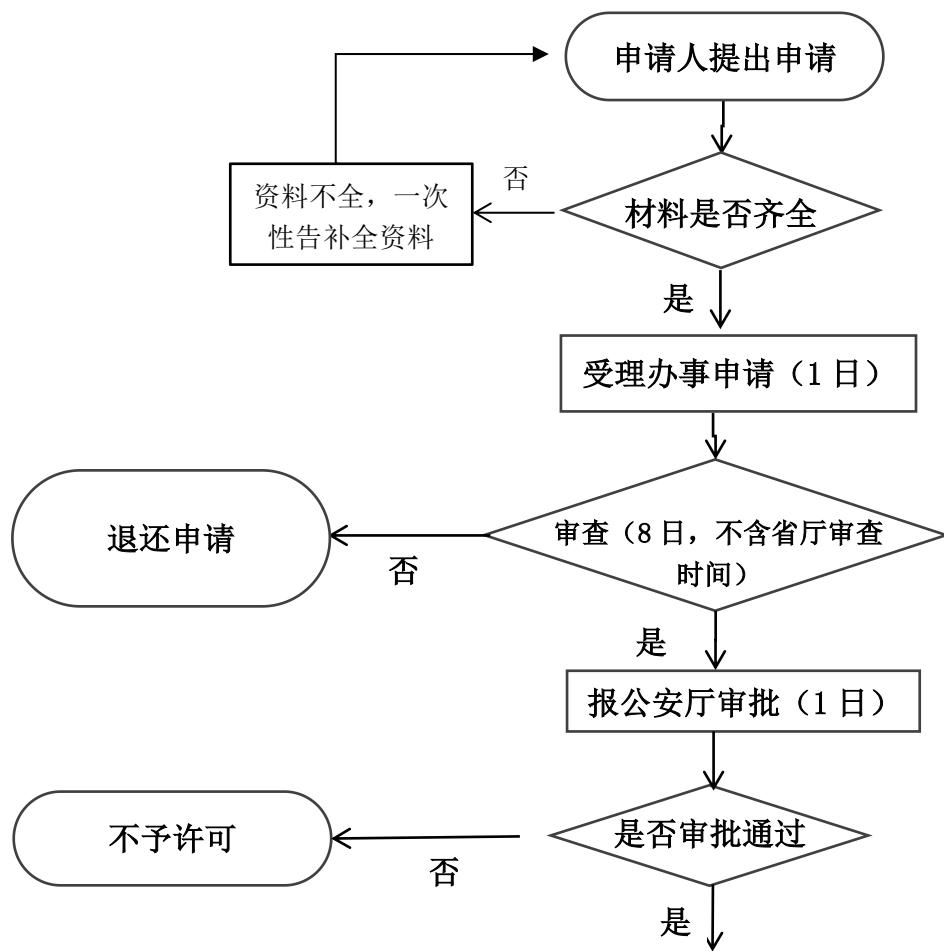
1. 机动车驾驶证；



2. 机动车行驶证



法制流程图 1：保安服务公司设立许可



申请材料：

- (1)《法定代表人和主要管理人员的有效身份证件、简历、保安师资格证书》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (2)《住所和设备、交通工具的使用权、产权证》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (3)《组织机构和制度材料》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (4)《市场监管部门核发的企业名称预先核准通知书》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (5)《专业技术人员资格证书》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (6)《设立申请书》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (7)注册资本证明材料(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)。

注：相关样表可在四川政务服务网：

<http://www.sczwfw.gov.cn> 下载

线下申请：市民中心政务大厅 2 楼窗口
线上申请：四川政务服务网
(www.sczwfw.gov.cn)
咨询电话：0825-2510553
法定办结时限：30 个工作日
承诺办结时限：10 个工作日

保安服务公司设立申请表

申请 人	姓名或名称	法定代表人姓名或拟成立公司名称（如张三）		
	地 址	法定代表人住址或公司经营地详细地址（如：船山区**街**号）		
	联系人	联系人姓名	电话	联系人座机电话（可不填）
		手机	联系人手机电话	
保安 服务 公司	名 称	通过市场主体名称预先登记的公司名称（如： 遂宁****保安服务有限责任公司）		
	住 所	公司经营地详细地址（如：船山区**街**号）		
	法定代表人	张三	电话	座机电话（可不填）
			手机	手机电话
	注册资本	通过验资的注册资本金额（如：200 万元）	股东及 出资额	张三：100 万 李四：50 万 **公司：50 万
服务范围	门卫 <input checked="" type="checkbox"/> 巡逻 <input checked="" type="checkbox"/> 守护 <input checked="" type="checkbox"/> 押运 <input type="checkbox"/> 随身护卫 <input type="checkbox"/> 安全检查 <input type="checkbox"/> 安全技术防范 <input type="checkbox"/> 安全风险评估 <input type="checkbox"/>			

单位负责人基本情况登记表

姓 名	张三	性 别	男	民族	汉	正面免冠 彩色照片 (2寸)
曾用名		出生日期		1985. 06		
籍 贯	遂宁安居区	学 历		大学本科		
出生地	遂宁船山	联系方 式 (手机)		1898250****		
公民身 份 号 码				现职务	董事长(总经理或 副总经理)	
何年何月何处参加工作		2005年5月****公司参加工作				
何年何月加入中国共产党/中国共产主义青年团		*年*月入党(入团)				
何时何处参加何社会团体, 任何职务		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				
何年何月出国(境)及参加重大国际性活动情况		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				
何时何处何原因受过何种奖励		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				
何时何处何原因被刑事处罚、劳动教养、收容教育、强制隔离戒毒或者被开除公职、开除军籍等不良记录		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				

学 习 简 历

起止年月	院校及系、专业	毕(结、肄)业	证明人
------	---------	---------	-----

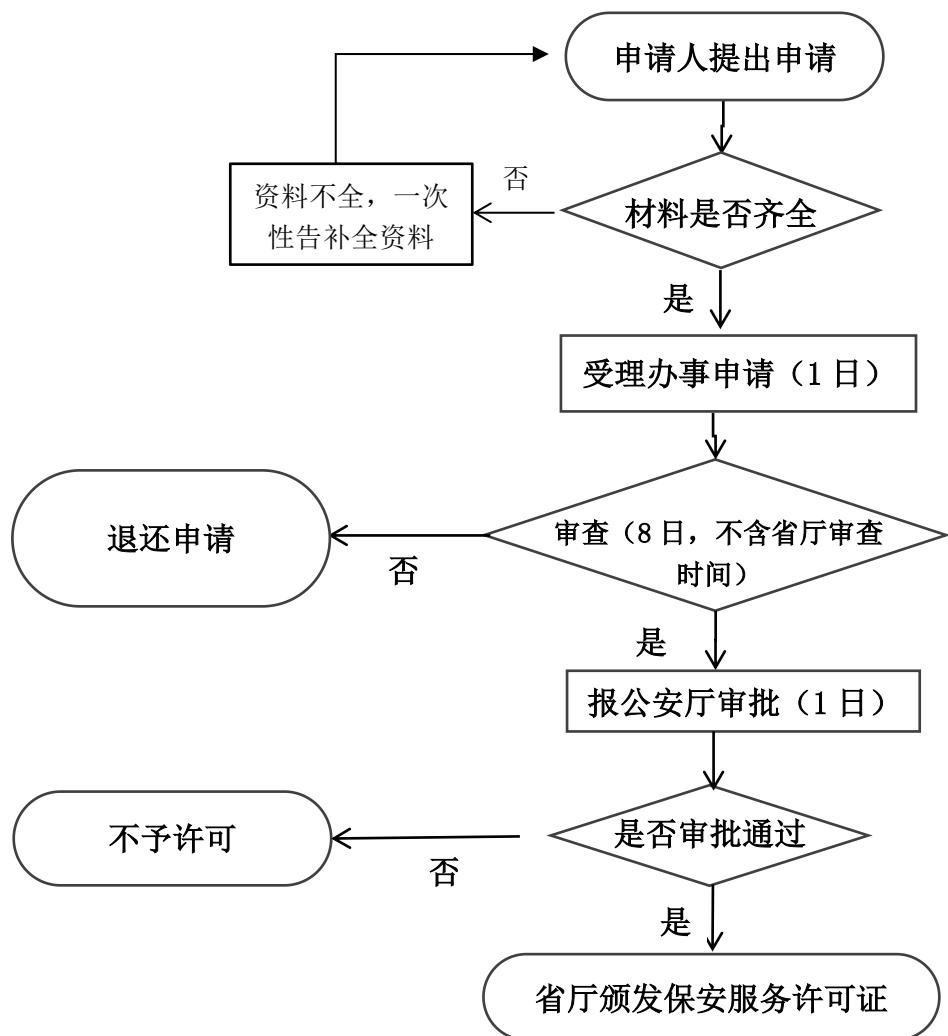
*年*月至 *年*月	*****学校读小学	证明人 姓名
*年*月至 *年*月	*****学校读中学	证明人 姓名
*年*月至 *年*月	*****学校读高中	证明人 姓名
某年某月	*****学校读大学	证明人 姓名

工作经历

起止年月	单位及职务	证明人
	主要填写符合担任保安公司主要管理人员要求的工作经历	
	***保安公司 任 副总经理	
	*** 部队 任副连长	
	***单位 任科长	

注：申请保安服务公司时，拟任公司的法定代表人和总经理、副总经理等主要管理人员填写。

法制流程图 2：保安服务公司法定代表人变更许可



申请材料：

- (1) 《法定代表人和主要管理人员的有效身份证件、简历、保安师资格证书》(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (2) 单位负责人基本情况登记表 (申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)；
- (3) 保安服务许可项目变更申请书(申请人自备；一式两份，复印件；网上提交扫描件)。

线下申请：市民中心政务大厅 2 楼窗口
线上申请：四川政务服务网
(www.sczwfw.gov.cn)
咨询电话：0825-2510553
法定办结时限：30 个工作日
承诺办结时限：10 个工作日

保安服务许可项目变更申请书

项 目	原登记事项	申请变更登记事项 (只填需变更的项目, 不变更的不填写)
名 称	***保安公司	填写变更后公司名称
住 所	(公司登记地址) ***市**县(区)***街***号	填写变更后公司地址
邮 政 编 码		填写变更后邮政编码
法 定 代 表 人 姓 名	张三	填写变更后法人姓名
注 册 资 本	200 万	填写变更后注册资本
服 务 范 围	(保安服务许可证上规定的服务范围) 门卫、巡逻、守护	填写变更后服务范围

本机构依照《保安服务管理条例》和《公安机关实施保安服务管理条例办法》申请变更登记, 提交材料真实有效。谨此对真实性承担责任。

法定代表人: 经办人: 申请单位盖章

年 月 日 年 月 日 年 月 日

所在地设区的市公安局 审核意见	治安部门 意 见	签名: 年 月 日
	公安局 意 见	(公安机关印章)
省公安厅 审批意见	治安总队 意 见	签名: 年 月 日
	省公安厅 意 见	(公安机关印章)

注: 申请变更登记事项只填申请变更的内容并提交相应材料

单位负责人基本情况登记表

姓 名	张三	性 别	男	民族	汉	正面免冠 彩色照片 (2寸)
曾用名		出生日期		1985. 06		
籍 贯	遂宁安居区	学 历		大学本科		
出生地	遂宁船山	联系方 式 (手机)		1898250****		
公民身 份 号 码				现职务	董事长(总经理或 副总经理)	
何年何月何处参加工作		2005 年 5 月 **** 公司参加工作				
何年何月加入中国共产党/中国共产主义青年团		*年*月入党(入团)				
何时何处参加何社会团体, 任何职务		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				
何年何月出国(境)及参加重大国际性活动情况		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				
何时何处何原因受过何种奖励		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				
何时何处何原因被刑事处罚、劳动教养、收容教育、强制隔离戒毒或者被开除公职、开除军籍等不良记录		根据自身情况填写, 无相关情况填写“无”				

学 习 简 历

起止年月	院校及系、专业	毕(结、肄)业	证明人
------	---------	---------	-----

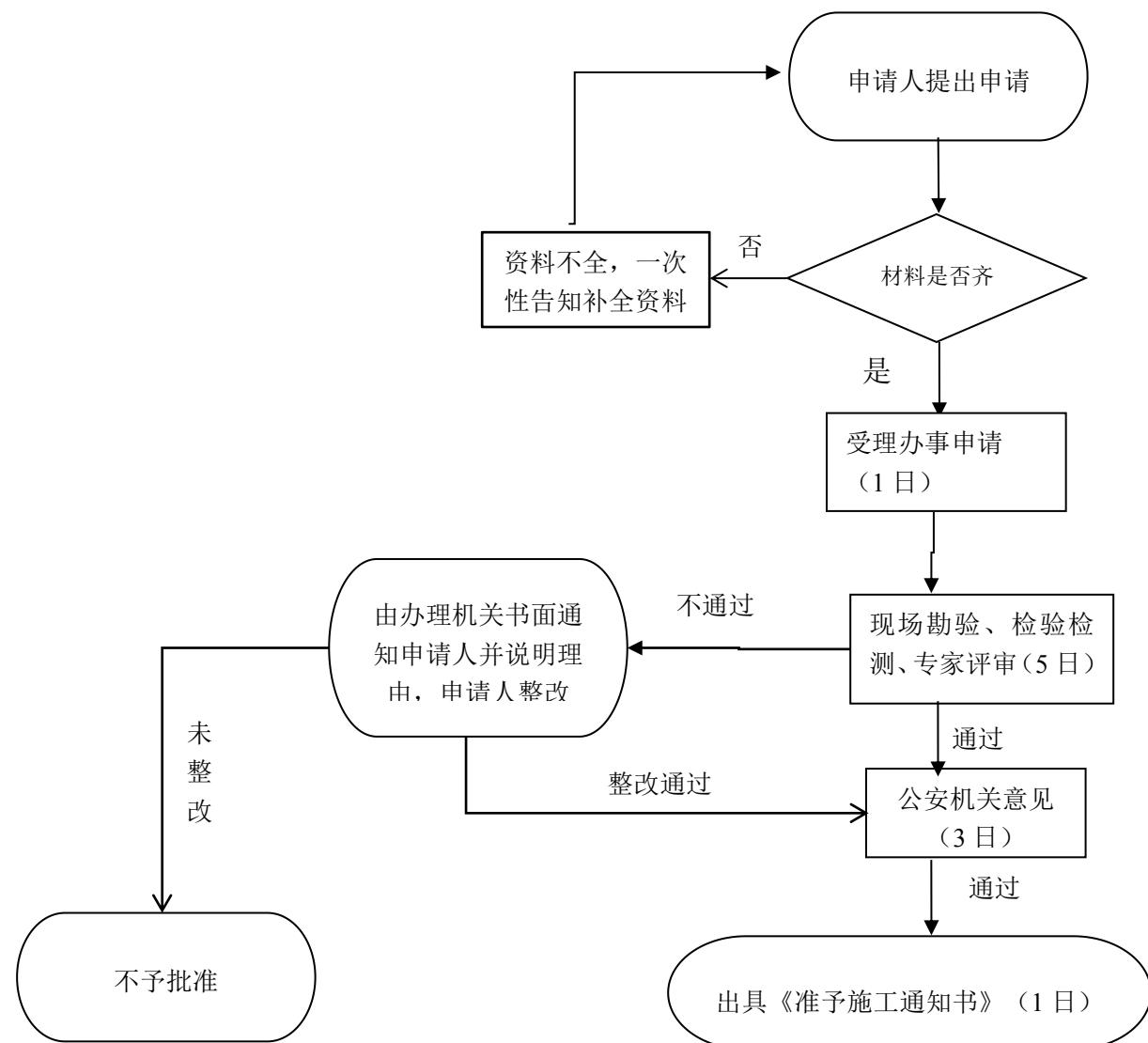
*年*月至 *年*月	*****学校读小学	证明人 姓名
*年*月至 *年*月	*****学校读中学	证明人 姓名
*年*月至 *年*月	*****学校读高中	证明人 姓名
某年某月	*****学校读大学	证明人 姓名

工作经历

起止年月	单位及职务	证明人
	主要填写符合担任保安公司主要管理人员要求的工作经历	
	***保安公司 任 副总经理	
	*** 部队 任副连长	
	***单位 任科长	

注：申请保安服务公司时，拟任公司的法定代表人和总经理、副总经理等主要管理人员填写。

法制流程图 3：金融机构营业场所和金库安全防范设施建设方案审批



申请材料：

- (1) 《金融机构营业场所和金库安全防范设施建设方案审批表》；
- (2) 所附材料目录清单（1、安全防范设施建设方案或任务书；2、技防设施安装平面图、管线敷设图、监控室布置图、物防设施设计结构图；3、金库、保管箱库设计、施工人员身份证复印件和营业场所、金库周边环境平面图）

申请地址：市民中心政务服务大厅 2 楼窗口

网上申请：四川政务服务网
(www.sczwfw.gov.cn)

咨询电话：0825-2510553

法定办理时限：20 个工作日

承诺办理时限：10 个工作日

新建、改建金融机构营业场所/金库

安全防范设施建设方案审批表

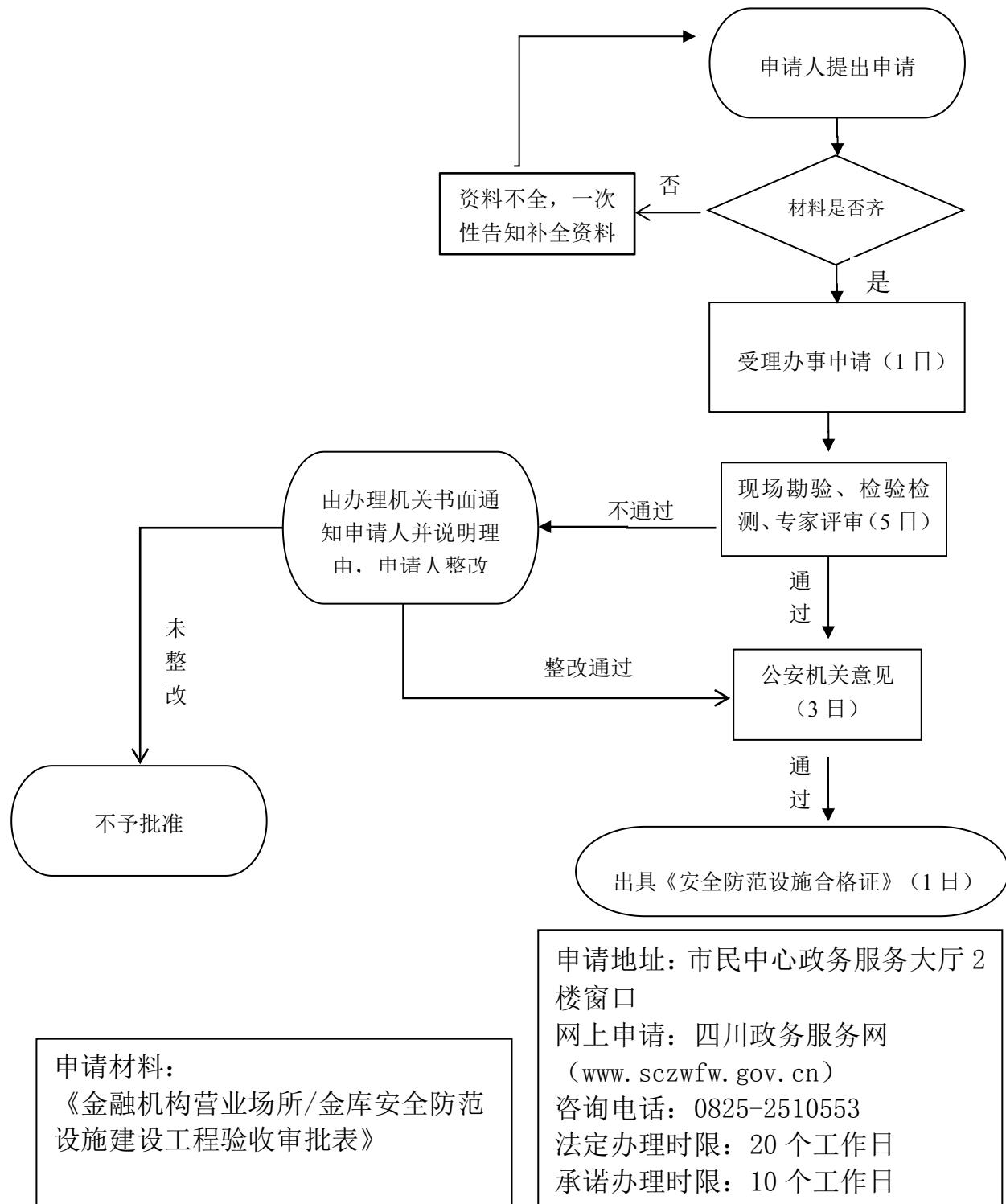
申请单位 (公章)	XX 银行 (支行)	详细地址	XX 县 (区) XX 街 XX 号
联系人	如: 张三	联系电话	如: 189XXXXXXXX
项目名称	XX 银行 (支行) 建设	负责人	XX
工程属性	新建 <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/>	营业场所 <input type="checkbox"/> 金库 <input type="checkbox"/> 自助银行 <input type="checkbox"/> 自助机具 <input type="checkbox"/>	
申请报告 (简述) 因工作需要, 拟对****支行营业场所进行建设 (地址: ***县 (区) **街**号), 将严格按照《银行安全防范要求》组织施工, 确保设备安装规范, 工程质量优良达标。			
上级保卫 部门意见	(公章) 年 月 日		
专家组意见	专家组签字: 年 月 日		
县 (市、区) 治安管理部 门 意 见	审核人: (公章) 年 月 日		
县 (市、区) 公安机关审 批 意 见	审核人: (公章) 年 月 日		
市级治安管 理部门意见	审批人: (公章) 年 月 日		
市级公安机 关审批意见	审批人: (公章) 年 月 日		

金融机构营业场所和金库安全防范设施建设方案审批材料

目录清单

序号	目录清单内容	备注
1	基本信息：公司信息（包含统一社会信用代码，机构名称、法定代表人或负责人姓名） 公司法定代表或负责人信息（包括姓名、身份证号、联系电话、性别） 经办人信息（包括姓名、身份证号、联系电话、性别）	1. 请各机构提交《金融机构营业场所和金库安全防范设施建设方案审批表》时一并提交本《目录清单表》并置于材料首页。
2	《新建、改建金融机构营业场所/金库安全防范设施建设方案审批表》	2. 按6项内容顺序有序置放，各个子项材料务必齐备。
3	安全防范设施建设工程设计方案或者任务书	3. 未涉及金库、保管箱库的，无需提供施工人员身份证复印件及其所从事工种的说明。
4	技防设施安装平面图、管线敷设图、监控室布置图、物防设计结构图	
5	金库、保管箱库设计、施工人员身份证复印件及其所从事工种的说明	
6	运钞车停靠位置和营业场所、金库周边环境平面图	

法制流程图 4：金融机构营业场所和金库安全防范设施建设工程验收



附件 2

金融机构营业场所安全设施建设工程验收审批表

第一页

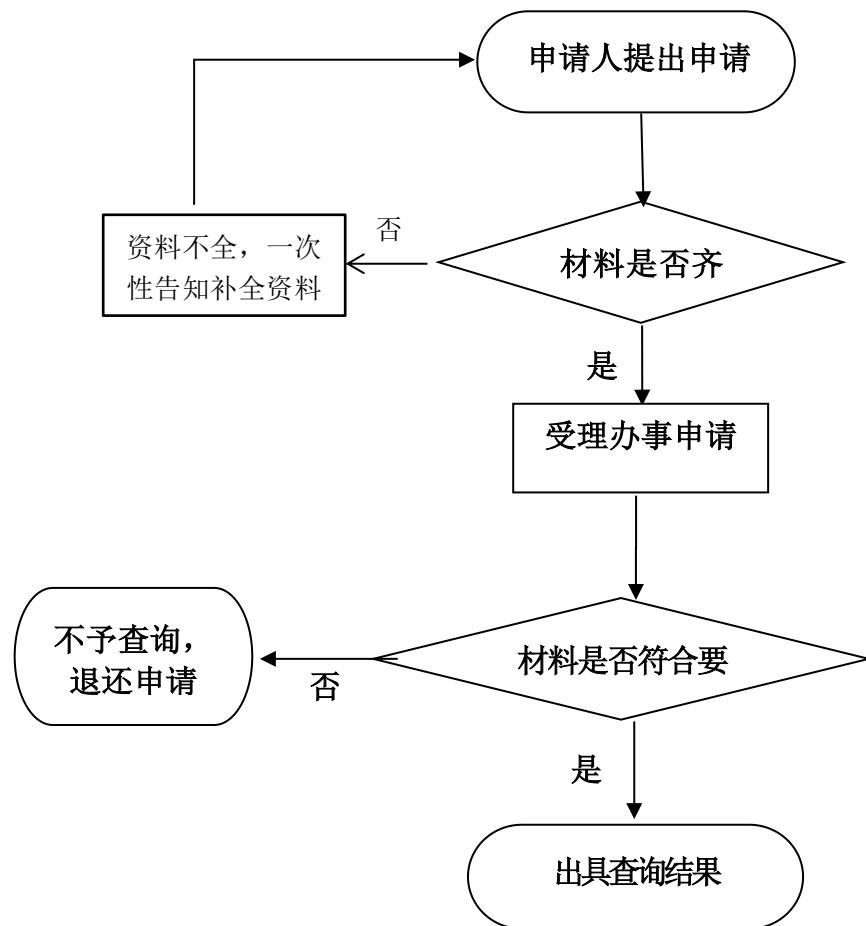
场所名称	中国有限公司遂宁市营业所			地址	遂宁市射洪区射洪街10、11、12号	
保卫工作负责人				电话	158	
开工日期	2024年9月8日			完工日期	2024年10月13日	
风险等级	一级			防护级别	级	
与外界相通的出入口门及锁具	银行专用防盗卷帘门及地钩锁			二层（含二层）以下窗户	无	
周边、围墙防护	无			柜台建筑材料	钢筋混凝土	
现金业务区出入口防尾随门	安装			柜台宽度×高度	3400*800mm	
柜台上方透明防护板	宽	1650	高	1750	单块面积	2.9平方米
				封顶高度		
收银槽	长	360	宽	260	高	160
卫生间设置	有			自卫器材	有	
自动照明设备	有			消防器材	有	
紧急报警装置	已安装			110联网情况	已安装	
是否附带金库	是（否）	库房结构	/		金库监控及报警设施	已安装
		墙体结构	砖砌内加钢筋防护网及钢板			
安装实时数字视频监控设施	营业场所与外界相通的出入口及门外		已安装	录像资料保留时间	90天以上	
	现金业务区		已安装	非现金业务区	已安装	
	营业场所内设置的自助机具		已安装	场所内人员活动区监控情况	监控范围内	
	监控回放清晰情况		清晰	运钞交接区	监控范围内	
现金业务柜台连续记录的声音复核装置			清晰	入侵报警、照明、视频安防监控及声音符合设备的联动	正常	

金融机构营业场所安全防护设施建设工程验收审批表

续页

自助 机具	安装防砸、防撬 报警探测装置	已安装	安装数字视频 安防监控装置	已安装
	安装报警联动 及报警联网功能	正常	远程报警图像声音 等信息的传输	清晰
	对操作人员面部、出 钞口及装钞过程的 监控	清晰	回放图像能够清晰 显示操作人员面部 特征	清晰
自助 银行	出入口、装填现金区 安装控制装置	已安装	装填现金区安装入 侵报警探测装置并 具备联动功能	正常
	远程报警、图像、声 音等信息的传输	清晰	自助银行门前及运 钞车停放区域安装 监控设施	已安装
专家组意见		专家签名： 年 月 日		
县（市、区）治安 管理部门审核意见		负责人： (公章) 年 月 日		
县（市、区）公 安机关审批意见		负责人： (公章) 年 月 日		
市级治安管理 部门审核意见		负责人： (公章) 年 月 日		
市级公安机 关审批意见		负责人： (公章) 年 月 日		

法制流程图 5：律师查询人口户籍信息



申请材料：

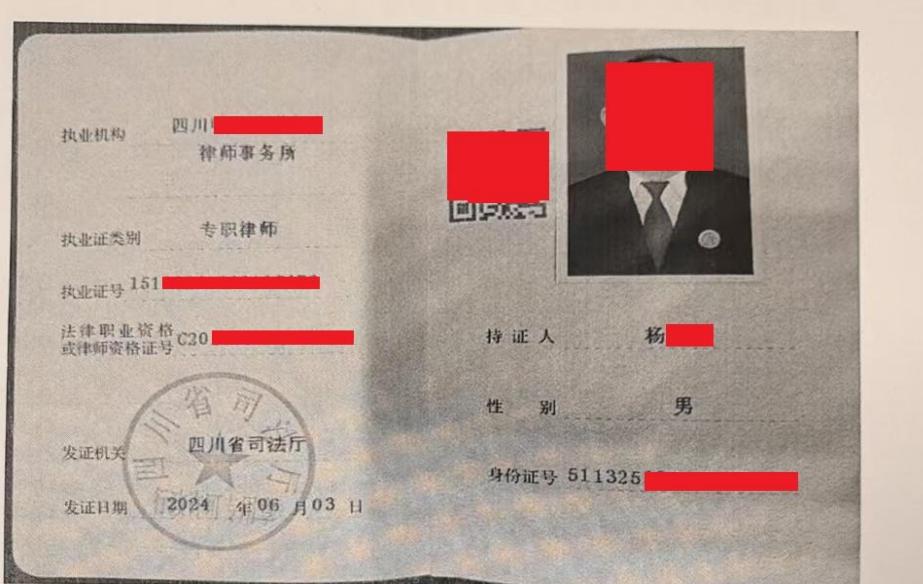
- (1) 律师本人执业证书原件及复印件；
- (2) 有效身份证明材料原件及复印件；
- (3) 委托人委托书、人民检察院或人民法院的协助调查函、法律援助公函之一；
- (4) 《人口信息查询申请表》。

申请渠道：市民中心政务大厅 2 楼窗口；
咨询电话：0825-2510553
法定办理时限：无
承诺办理时限：即办

人口信息查询申请表

申请信息	姓名	律师姓名	联系电话	律师电话
	公民身份号码	律师身份证号码	执业证号	律师执业证号码
	工作机构	律师所在律师事务所名称		
	统一社会信用代码	律师所在律师事务所统一社会信用代码		
	法定代表人公民身份证号码	律师所在律师事务所法人身份证号码	法定代表人姓名	律师所在律师事务所法人姓名
委托人信息	姓名或单位名称	委托人姓名 (单位的填单位名称)		
	公民身份号码或统一社会信用代码		联系电话	
	法定代表人姓名 (委托人为单位时填写)		法定代表人公民身份证号码 (委托人为单位时填写)	
	委托事项	委托人因与 一案，兹委托上述申请人担任受托人，受托处理相关法律事务。		
被查询人情况	1	姓名	公民身份号码	
	2	姓名	公民身份号码	
	3	姓名	公民身份号码	
	4	姓名	公民身份号码	
	5	姓名	公民身份号码	
	6	姓名	公民身份号码	
	7	姓名	公民身份号码	
	8	姓名	公民身份号码	
	9	姓名	公民身份号码	
	10	姓名	公民身份号码	
本申请人确认所提供的证件证明真实有效，申请内容真实。 申请人所在机构也已核验、核查申请内容，确认属实。				
申请人签名： 机构签章：				
年 月 日				

注：申请人指受委托人委托处理事务的受托人，即为：执业律师、基层法律服务工作者。



授权委托书

委托人: [] 身份证号: 510921[] 住址: 四川省蓬溪县常乐
镇[]号, 联系电话: 133[]

委托人: [] 身份证号: 510921[] 住址: 四川省蓬溪县常乐
镇[], 联系电话: 133[], 法定代理人: [] 系其
母亲

受委托人: 姓名: [] 工作单位: 四川[]律师事务所
职务: 律师 电话: 189[]

现委托上列受委托人在我与[]等生命权、健康权、身体权纠纷
一案诉讼中, 作为我方的一审阶段及强制执行程序(强制执行立案)
的代理人。

代理人[]的代理权限为: (第壹项: 特别授权)

第壹项: 一般授权: 有权参与本案的诉讼活动, 调查、提供有关证据,
参加法庭辩论, 代收法律文书, 维护委托人的合法权益。

第贰项: 特别授权: 有权代为提出、承认、放弃、变更诉讼请求, 代
为申请司法鉴定及机构选定, 提出回避申请, 进行和解、提
起反诉上诉, 代收法律文书, 代为起诉立案和诉前财产保全。

第叁项: 特别授权(行政诉讼): 代为提出回避申请, 代为承认/放弃
诉讼请求, 参加调解(赔偿之诉), 代收法律文件和文书,
提起上诉。

第肆项: 执行程序中的特别授权: 代理提出执行申请, 调查被执行人
财产状况, 进行执行和解, 代为收取执行款项, 代收法律文
书。

第伍项: 非诉讼法律事务授权: 参加调解、仲裁活动, 代理行政申诉
或申请行政复议, 代理单项法律行为, 代办法律手续, 参与
当事人法律活动, 查证见证。

此致
四川省遂宁市船山区人民法院

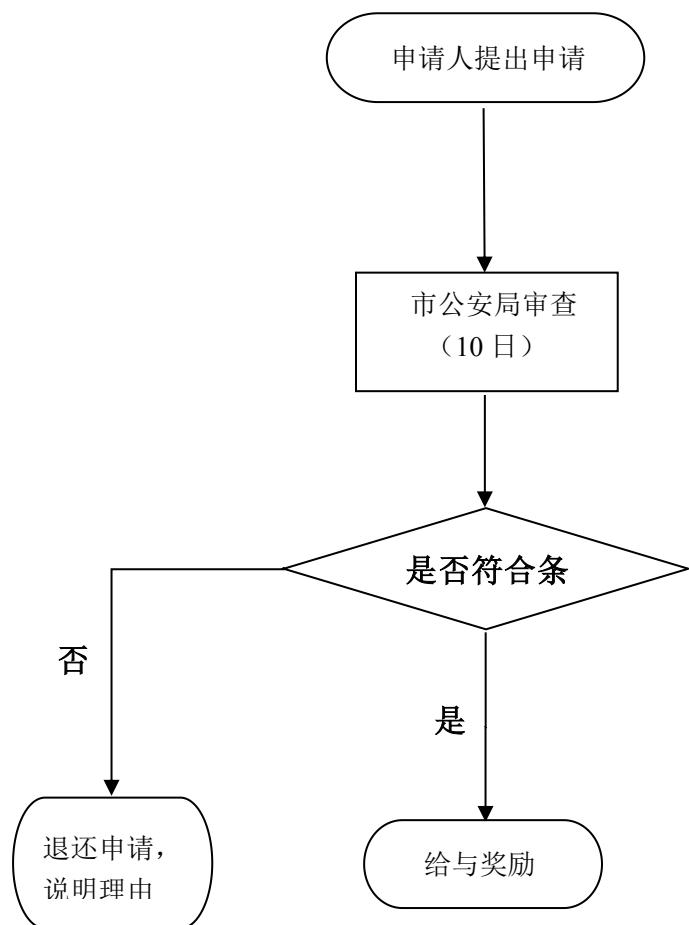
委托人: []

受委托人(签名盖章)

2025年3月31日



法制流程图 6：协助人民警察执行职务有显著成绩的公民和组织给予表彰和奖励



申请材料：

- (1) 书面申请或推荐书（需说明协助行为的具体内容、成效）；
- (2) 证明材料（如现场记录、证人证言、视频监控、公安机关出具的证明函等）。

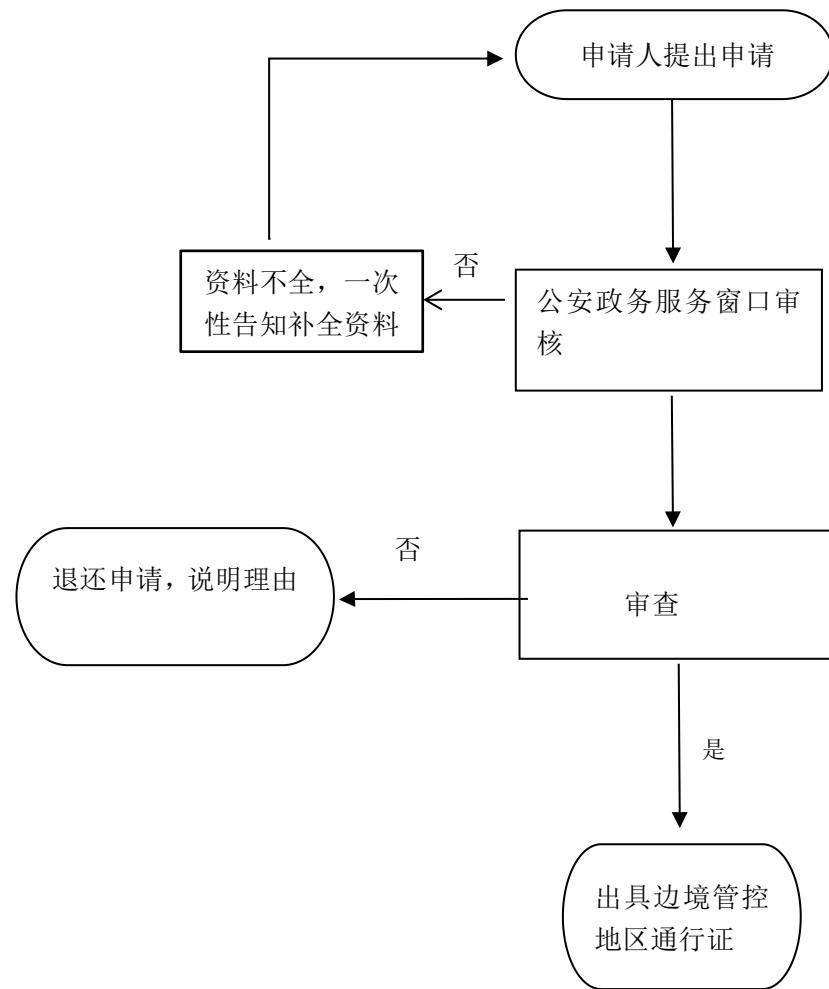
申请渠道：市民中心政务大厅 2 楼窗口；

咨询电话：0825-2510171

法定办理时限：无

承诺办理时限：10 个工作日

法制流程图 7：边境管理区通行证核发办理



申请材料：

- (1) 有效身份证明材料原件；
- (2) 《前往边境管理区通行证申请表》（一寸证件照，辖区派出所、社区核查签字盖章）。

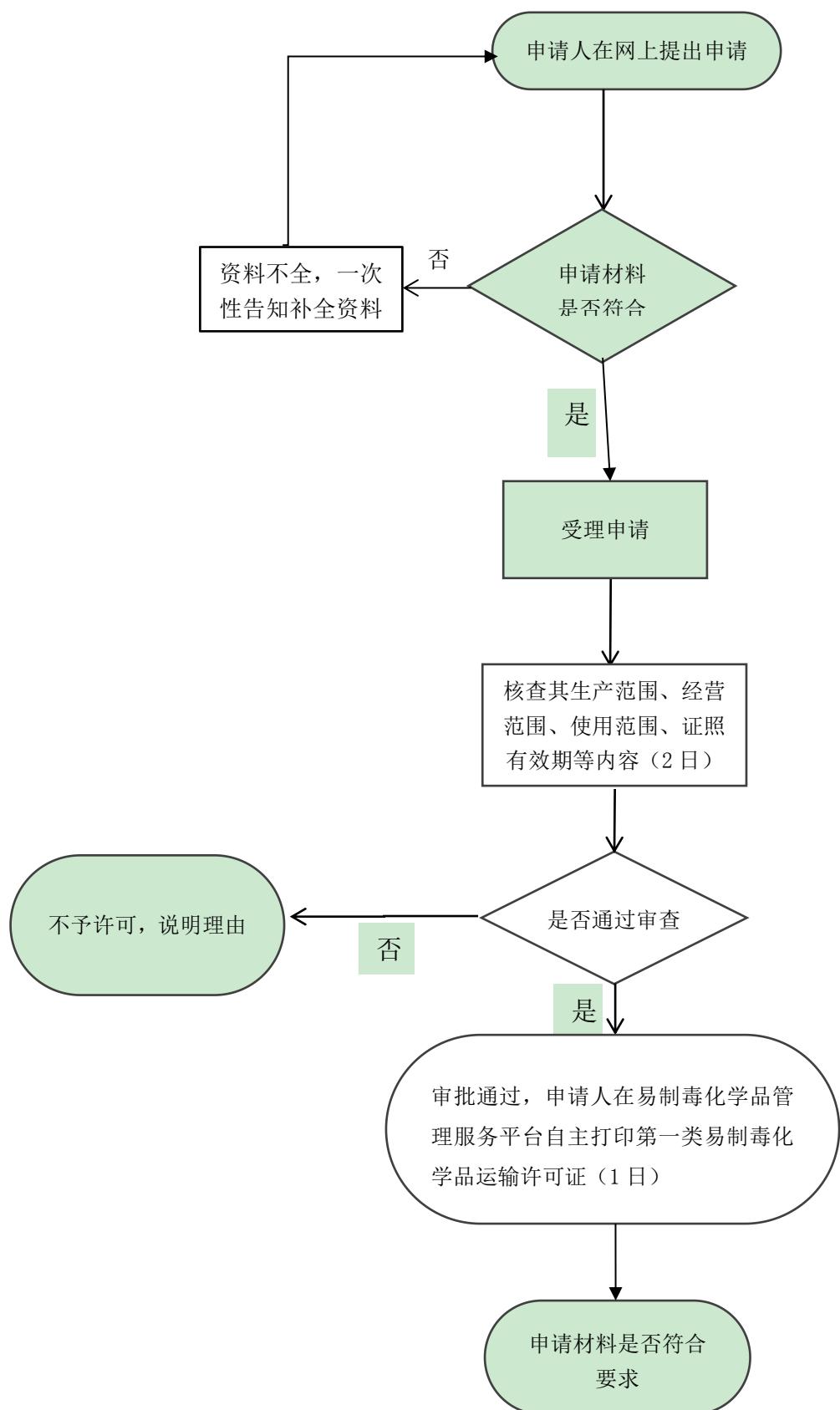
现场申请地址：县级公安机关或指定派出所
线上申请地址：www.sczwfw.gov.cn 四川政务服务网
咨询电话：0825-2510553
法定办理时限：1 个工作日
承诺办结时限：即办

边境管理区通行证申请表

姓名	XXX	性别	男/女	籍贯	XXXX	照片
出生年月日	XX 年 XX 月 XX	民族	如：汉	职业	XX	
身份证号码	510XXXXXXXXXXXXXX					
工作单位	XXXXXXXXXX					
现住址	XXX 县（区）XXX 街（镇）XXXX					
前往地点	如：新疆 XXXX					
前往事由	如：务工					
有效日期	起始日期：XX 年 XX 月 XX					
	截止日期：XX 年 XX 月 XX					
单位意见 并加盖公章						
签发证件 审批人		填发人	年 月 日			
证件号码		签 证 顺序号				
备注						

公安部边防管理局制

禁毒流程图 1：运输第一类易制毒化学品许可



1、申请材料：

- (1) 经营企业营业执照或者其他组织的登记证书（成立批准文件）的原件扫描电子档，以便录入系统；
- (2) 经办人身份证明原件扫描电子档，以便录入系统；
- (3) 易制毒化学品购销合同原件扫描电子档，以便录入系统；

2、申请渠道：易制毒化学品服务平台（www.gayzd.com），办理进度在平台上查看。

3、承诺办理时限：3日，法定办理时限：10日。

4、各县（区）联系方式：船山：0825-2255326；安居：0825-8669626；射洪：0825-6697626；蓬溪：0825-5435333；大英：0825-7829626；经开：0825-2668038；河东：0825-2268118；高新：0825-2383922。

营业执照



营业执照

(副本) 社会信用代码 91110108MA00123456

名称 送给时间过得飞快有限公司
类型 有限责任公司(自然人投资或控股)
住所 北京市朝阳区三里屯路19号
法定代表人 张三
注册资本 伍佰万元整
成立日期 2018年01月01日
营业期限 2018年01月01日至长期
经营范围 销售:五金交电、建筑材料(不含砂石)、化工产品(不含危险化学品);批发(禁止储存):氨、氨基磺酸、复配液[含氨>10%]、1-丙醇、丙酮、次氯酸钠溶液[含有次氯酸钠>5%]、甲醇、甲醛溶液、硫酸、漂白粉、氢氟酸、氢氧化钾、氢氧化钠、三氯甲烷、亚硫酸氢钠、盐酸、氧化钠、乙醇[无水]、正磷酸。(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)



请于每年1月1日至6月30日年报。
公司出资、股权变更、企业行政许可、
企业行政处罚等信息产生后
应在20个工作日内公示。

登记机关



中华人民共和国国家工商行政管理总局监制

企业信用信息公示系统网址:

组织机构代码



合同

产品购销合同

供方: 山西某化工有限公司

合同编号: 晋化合字2012-001

需方: 山西某有限公司

签订日期: 2012年1月1日

签订地点: 山西(网签)

根据《中华人民共和国合同法》的有关规定,供需双方本着互利互惠的原则,经友好协商,就硫酸买卖的有关事宜,达成并严格遵守如下合同条款:

序号	标的名称	规格型号	单位 (吨)	单价/度	税率	总金额	备注	备注
1	硫酸	98.00%	500	1500	13%	82500	价格随行就市	长期

第二条、质量标准:以需方厂家的质量要求为准。

第三条、包装标准、包装物的供应与回收:按标的物要求进行包装,并能保证安全运至需方所在地。

第四条、交货地点、方式: 汽车运至需方指定卸货地址。

第五条、运输方式、到达站港费用: 运输由供方负责,车辆运输具备危化品资质,运输费用和道路运输安全风险由供方承担。

第六条、结算方式及期限: 以需方磅单数据为准,先款后货。

第七条、违约责任: 按《合同法》有关规定解决。

第八条、产品质量约定及验收标准: 货到使用方按供、需双方合同约定的国家标准验收数量及质量,如果质量在验收或使用过程中出现问题,供方无条件退换货物,其中所产生的费用均由供方承担。

第九条、解决合同纠纷的方式: 本合同项下发生的争议,由双方协商解决,解决不成,由当地经济贸易仲裁委员会解决或依法向当地人民法院起诉。

第十条、本合同签字盖章后生效(传真件具有同等法律效力)。

合同有效期: 2012年1月1日至2013年1月1日

供方	需方
单位名称: <u>山西某化工有限公司</u>	单位名称: <u>山西某有限公司</u>
单位地址: <u>山西省运城市盐湖区南风大道1号</u>	单位地址: <u>山西省运城市盐湖区南风大道1号</u>
委托代理人: 	委托代理人: 
电话/传真: <u>0359-2222222</u>	电话/传真: <u>0359-2222222</u>
开户银行: <u>中国银行运城分行</u>	开户银行: <u>中国银行运城分行</u>
账号: <u>100020000000000000000000000000000</u>	账号: <u>100020000000000000000000000000000</u>
税号: <u>12345678901234567890</u>	税号: <u>12345678901234567890</u>
邮政编码: <u>043000</u>	邮编: <u>043000</u>