**单位名称变更情况说明**

原单位名称：

现单位名称：

统一社会信用代码：

变更原因：

申请单位：（需加盖公章）

日期：

**注：****请将《单位名称变更情况说明》与新营业执照一同发送至邮箱thsggzyjyzx\_wlxxk@163.com。**