

义马市市场监督管理局

“企业开办+N项服务”办事指南及申请表单

义市企业开办流程图

企业名称自主申报

(仅涉及前置许可及名称登记与企业设立登记不在同一机关的需办理名称预先核准)

下一步

企业基本账户开立

涉及单位：各商业银行、人民银行；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费(不含支付工具和产品相关的收费)。

发票申领

涉及单位：税务局；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费。

公积金缴存登记

涉及单位：住房公积金管理中心；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费。

印章刻制

涉及单位：公安局；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费(首套印章、电子印章由政府买单)。

企业设立登记(含社保登记)

涉及单位：市场监管局、人力资源和社会保障局；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费。

N项服务(选填)

公共场所卫生许可证办理

涉及单位：卫生健康体育委员会；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「一个工作日」；
收费情况：不收费。

沿街门店门招设置备案

涉及单位：城市管理局；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费。

企业投资项目备案

涉及单位：发展和改革委员会；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费。

水、电、气、暖报装

涉及单位：供水、供电、供气、供暖企业；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「一个工作日」；
收费情况：按照国家标准收费，明码标价。

基本医疗保险缴费存登记

涉及单位：医疗保障局；
办事时限：材料齐全、符合法定形式的实施「即来即办」；
收费情况：不收费。

义马市企业开办材料清单

材料名称或申请条件	获取方式
企业设立登记	
1. 企业开办信息采集表	提交
2. 公司章程（有限责任公司由全体股东签署，股份有限公司由全体发起人签署）。	提交
3. 股东、发起人的主体资格文件或自然人身份证明。	提交
4. 法定代表人、董事、监事和高级管理人员的任职文件。法定代表人、董事、监事和高级管理人员的身份证件复印件（提交纸质材料办理登记的，在申请书中粘贴身份证复印件）。	提交
5. 住所使用相关文件。	提交
6. 募集设立的股份有限公司提交依法设立的验资机构出具的验资证明。涉及发起人首次出资是非货币财产的，提交已办理产权转移手续的证明文件。	提交
7. 募集设立的股份有限公司公开发行股票的要提交国务院证券监督管理机构的核准文件。	提交
8. 法律、行政法规和国务院决定规定设立公司必须报经批准的或公司申请登记的经营范围中有法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，提交有关批准文件或者许可证件的复印件。	提交
9. 企业扩展信息采集表。	提交
10. 河南省“多证合一”改革政府部门共享信息表。	提交
社保登记	
1. 营业执照和企业开办信息	数据共享
2. 法定代表人和委托代理人身份信息（电子影像）	
公章刻制	

1. 营业执照和企业开办信息	数据共享
2. 法定代表人和委托代理人身份信息（电子影像）	
公积金缴存登记	
1. 营业执照和企业开办信息	数据共享
2. 法定代表人和委托代理人身份信息（电子影像）	
发票申领	
1. 营业执照和企业开办信息	数据共享
2. 法定代表人、财务负责人、委托代理人、办税员、购票员身份信息（电子影像）	
银行预约开户	
1. 营业执照和企业开办信息	数据共享
2. 法定代表人和委托代理人身份信息（电子影像）	
N 项服务（选填）	
基本医疗保险单位参保信息登记表	提交
南阳市“水、电、气、暖”企业报装单	提交
企业投资项目备案证明	提交
公共场所卫生行政许可申请表	提交
开办企业门头招牌需求登记表	提交

（以公司为例）

义马市企业开办信息采集表（以公司为例）

公司登记（备案）申请书

<input type="checkbox"/> 基本信息（必填项）			
名 称	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> (集团母公司需填写：集团名称：_____ 集团简称：_____)		
统一社会信用代码 (设立登记不填写)			
住 所	_____省（市/自治区）_____市（地区/盟/自治州）_____县（自治县/旗/自治旗/市/区）_____乡（民族乡/镇/街道）_____村（路/社区）_____号 <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div>		
联系电话		邮政编码	
<input type="checkbox"/> 设立（仅设立登记填写）			
法定代表人 姓 名		公司类型	<input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 外资有限责任公司 <input type="checkbox"/> 外资股份有限公司
注册资本	_____万元 (币种： <input type="checkbox"/> 人民币 <input type="checkbox"/> 其他_____)		
投资总额 (外资公司填写)	_____万元 (币种： _____) 折美元： _____万元		
设立方式 (股份公司填写)	<input type="checkbox"/> 发起设立 <input type="checkbox"/> 募集设立	经营期限	<input type="checkbox"/> 长期 <input type="checkbox"/> _____年
申领执照	<input type="checkbox"/> 申领纸质执照 其中：副本_____个（电子执照系统自动生成，纸质执照自行勾选）		
经营范围 (根据登记机关公布的经营项目分类标准办理经营范围登记)	(涉及“多证合一”事项办理的，申请人须根据市场主体自身情况填写《“多证合一”政府部门共享信息项》相关内容。)		

注：本申请书适用于内资、外资公司申请设立、变更、备案。

□ 发票申领

一般纳税人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
核算信息	成本核算方法		
	核算方式		
	会计核算软件名称		
	会计核算软件数据库类型		
	会计核算软件版本号		
财务信息	会计财务制度		
	折旧方法		
	低值易耗品摊销方法		
纳税人信息	增值税人类别		
	增值税一般纳税人登记起始日期		
	会计核算是否健全		
发票种类信息	发票种类		
	每月最高领票量		
	增值税发票最高开票限额		
税控专用设备	<input type="checkbox"/> 税务 UKEY <input type="checkbox"/> 金税盘 <input type="checkbox"/> 税控盘		
办税员		联系电话	
购票员		联系电话	

说明：1. 发票种类：①增值税专用发票（中文六联无金额限制版）；②增值税专用发票（中文三联无金额限制版）；③增值税电子普通发票；④2016版增值税普通发票（二联折叠票）；⑤

2016 版增值税普通发票（五联折叠票）；⑥2016 版增值税普通发票（一联卷式·57mm*177.8mm）；⑦2016 版增值税普通发票（一联卷式·76mm*177.8mm）；⑧增值税电子专用发票。

2. 增值税发票最高开票限额：①十万元，②万元，③千元。

银行预约开户

银行		网点		联络人	
----	--	----	--	-----	--

寄递服务

寄递物品	<input type="checkbox"/> 营业执照	<input type="checkbox"/> 企业公章
	<input type="checkbox"/> 税控设备	<input type="checkbox"/> 发票
联系人		联系电话
快递地址		

基本医疗保险单位参保信息登记表

<input type="checkbox"/> 新参保登记 <input type="checkbox"/> 暂停登记 <input type="checkbox"/> 注销登记 <input type="checkbox"/> 拆分合并分立				
单位名称				
统一社会信用代码				
通讯地址				
单位性质				
法定 代表 人	姓名		联系电话	
	身份证件号 码			
开户银行全称				
开户银行银行账号			户名	
经办 人员	姓名		所在部门	
	手机号码		联系电话	
参保 险种	<input type="checkbox"/> 职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 生育保险 <input type="checkbox"/> 补充医疗保险 <input type="checkbox"/> 其他（_____）			
机关事业单位及社会团体填报以下信息				
经费来源			主管部门	
最新核编人数（含纪检、军转）			退休人数	
机关在编人数			公务员人数	后勤服务人数
参公在编人数			事业在编人数	
单位声明		本单位依法申请医疗保险登记，承诺填报信息真实、准确、完整，请予办理。		

义马市“水、电、气、暖”企业报装单

企业名称：			
企业统一信用代码：			
项目代码：			
联系人：		联系电话：	
申请项目地址：			
办 理 业 务	用水： 用水报装 <input type="checkbox"/>		
	用电： 用电报装 <input type="checkbox"/>		
	用气： 用气报装 <input type="checkbox"/>		
	用暖： 用暖报装 <input type="checkbox"/>		
申请人 签字（盖章）	年 月 日		
供水企业 签字（盖章）	年 月 日		
供电企业 签字（盖章）	年 月 日		
供气企业 签字（盖章）	年 月 日		
供暖企业 签字（盖章）	年 月 日		

河南省企业投资项目备案证明

项目代码

项 目 名 称：

企业(法人)全称：

证 照 代 码：

企业经济类型：

建 设 地 点：

建 设 性 质：

建设规模及内容：

项 目 总 投 资：

企业声明：

年 月 日

开办企业门头招牌需求登记表

单位名称			
联系人姓名		联系人电话	
招牌内容			
招牌设置地点和具体位置			
场地性质	<input type="radio"/> 自有场地 <input type="radio"/> 租用场地 <input type="radio"/> 物业公用 <input type="radio"/> 其他_____		

公共场所卫生行政许可申请表

单位名称			
法定代表人/ 负责人		身份证号码	
经济类型		统一社会信用代码	
注册地址			
实际经营地址		经营面积	
职工人数		应体检人数	
联系人		联系人电话	
经营项目（请在拟经营项目前□内打“√”）			
住宿场所： <input type="checkbox"/> 宾馆 <input type="checkbox"/> 旅店 <input type="checkbox"/> 招待所 <input type="checkbox"/> 酒店 <input type="checkbox"/> 旅馆 <input type="checkbox"/> 度假村 <input type="checkbox"/> 民宿			
沐浴场所：（ <input type="checkbox"/> 浴场 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 温泉浴 <input type="checkbox"/> 足浴 <input type="checkbox"/> 婴儿洗浴）			
生活美容场所： <input type="checkbox"/> 美容店 <input type="checkbox"/> 美容中心 <input type="checkbox"/> 美容院 <input type="checkbox"/> 美容会所 <input type="checkbox"/> 护肤馆 <input type="checkbox"/> 美容 SPA			
美发场所：（ <input type="checkbox"/> 理发店 <input type="checkbox"/> 美发店 <input type="checkbox"/> 秀发室 <input type="checkbox"/> 剪发店 <input type="checkbox"/> 烫发店 <input type="checkbox"/> 美发厅 <input type="checkbox"/> 美发沙龙 <input type="checkbox"/> 发型设计中心）			
<input type="checkbox"/> 影剧院、 <input type="checkbox"/> 录像厅（室）、 <input type="checkbox"/> 游艺厅（室） <input type="checkbox"/> 舞厅、 <input type="checkbox"/> 音乐厅			
游泳场所： <input type="checkbox"/> 室内外人工游泳池、馆 <input type="checkbox"/> 海滨浴场等天然游泳场			
<input type="checkbox"/> 展览馆、 <input type="checkbox"/> 博物馆、 <input type="checkbox"/> 美术馆、 <input type="checkbox"/> 图书馆			
商场（店）、书店：（ <input type="checkbox"/> 商场（店） <input type="checkbox"/> 书店）			
候车（船）室： <input type="checkbox"/> 二等以上候船室 <input type="checkbox"/> 二等以上长途汽车候车室 <input type="checkbox"/> 地铁候车室， <input type="checkbox"/> 候诊室			
其他情况（请根据实际情况选择，在□内打“√”）			
1. 集中空调通风系统： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无			
2. 饮用水： <input type="checkbox"/> 集中式供水（ <input type="checkbox"/> 公共供水 <input type="checkbox"/> 自建设施供水 <input type="checkbox"/> 分质供水） <input type="checkbox"/> 二次供水 <input type="checkbox"/> 分散式供水 <input type="checkbox"/> 其他_____			