工程建设项目工伤保险参保登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | 　 |
| 统一社会信用代码 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 单位经办人姓名 | 　 | 移动电话 | 　 |
| 承建单位全称 | 　 |
| 项目编号 | 　 | 项目名称 | 　 |
| 开工日期 | 　 | 竣工日期 | 　 |
| 工程造价 | 　 | 工伤费率 | 　 |
| 所属区划 | 　 | 用工人数 | 　 |
| 承建单位联系人 | 　 | 移动电话 | 　 |
|  本单位承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则承担相应的法律责任。 单位(盖章) 年 月 日 |