

个体工商户转型为合伙企业“一件事”申请书

个体工商户名称	东台市 *** 餐饮店（个体工商户）		
统一社会信用代码	9232098 4MMXU		
个体工商户经营者	***		
■变更（仅变更登记填写，只填写与本次申请有关的事项）			
变更事项	个体工商户登记内容	转型合伙企业登记内容	
■经营主体名称	东台市 *** 餐饮店（个体工商户）	东台 *** 餐饮合伙企业（有限合伙）	
■经营主体类型	个体工商户	有限合伙企业	
☐ 经营者/执行事务合伙人（委派代表）	*** :330523 *** 4723		
■经营范围	许可项目：餐饮服务（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，具体经营项目以审批结果为准） 一般项目：外卖递送服务（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）	许可项目：餐饮服务；食品销售（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，具体经营项目以审批结果为准） 一般项目：外卖递送服务（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）	
■出资额	5万元	***（认缴5.01万元）；海口 ** 企业管理有限公司（认缴7.65万元）； ***（认缴2.34万元）	
■经营者及备案家庭成员/合伙人	*** :330523 4723	***（认缴5.01万元）；海口 企业管理有限公司（认缴7.65万元）； ***（认缴2.34万元）	
☐ 经营场所/住所			
☐ 合伙期限	-	☒ 长期 ☐ 年	
☐ 申领转企后纸质营业执照 其中：副本____个（电子营业执照系统自动生成，纸质营业执照自行勾选）			
合伙人数	____ 人	其中，有限合伙人数（ 仅有限合伙填写）	____ 人
联系电话		邮政编码	



☒ 税务恢复登记					
☐ 印章刻制					
☐ 银行基本账户信息变更预约（申办前已开立基本账户） 开户银行_____					
☐ 银行基本账户开立预约（申办前无单位银行基本账户） 预约开户银行网点_____					
☐ 住房公积金缴存信息变更（申办前以单位形式开户） 缴存地公积金中心_____					
☐ 住房公积金单位缴存登记（申办前未以单位形式开户） 缴存地公积金中心_____					
☐ 社会保险参保信息变更（申办前已以单位形式缴费）					
☐ 企业社会保险登记（申办前未以单位形式缴费）					
☐ 基本医疗保险单位信息变更登记（申办前已以单位形式缴费）					
☒ 基本医疗保险单位参保登记（申办前未以单位形式缴费）					
开户名称					
银行账号					
开户银行					
许可事项直接变更（仅适用于企业名称、住所、法定代表人或负责人变更）					
☐ 食品(含食品添加剂)生产许可		原许可证编号： _____ 原发证机关： _____			
☐ 食品经营许可		原许可证编号： _____			
☒ 指定代表/委托代理人（必填项）					
委托权限		1、同意 ☒ 不同意 ☐ 核对登记材料中的复印件并签署核对意见； 2、同意 ☒ 不同意 ☐ 修改企业自备文件的错误； 3、同意 ☒ 不同意 ☐ 修改有关表格的填写错误； 4、同意 ☒ 不同意 ☐ 领取营业执照和有关文书。			
固定电话			移动电话	18549830868	指定代表/委托代理人签字
（（指定代表或者委托代理人身份证件复、影印件粘贴处））					



■ 申请人签署（必填项）

本申请人和签字人承诺如下，并承担相应的法律责任。

（一）填报的信息及提交的材料真实、准确、有效、完整。

（二）使用的名称符合市场主体名称有关要求，不含有损国家、社会公共利益或违背公序良俗及有其他不良影响的内容；名称与他人使用的名称近似侵犯他人合法权益的，依法承担法律责任；如使用的名称被登记机关认定为不适宜名称，将主动配合登记机关进行纠正。

（三）已依法取得住所(经营场所)使用权，申请登记的住所(经营场所)信息与实际一致。以网络经营场所作为经营场所登记的，仅通过互联网开展经营活动，不得擅自改变其住宅房屋用途用于从事线下生产经营活动。

（四）经营范围涉及法律、行政法规、国务院决定规定、地方行政法规和地方规章规定，需要办理许可的，在取得相关部门批准前，不从事相关经营活动。

全体合伙人签署：

执行事务合伙人或委派代表签字：

年 月 日

注：本申请书适用于个体工商户申请转型为合伙企业登记。



附表1

全体合伙人委托执行事务合伙人的委托书

姓名/名称	海口 ** 企业管理有限公司	国别（地区）	
身份（资格）证明类型	营业执照	身份（资格）证明号码	91460000 ** 9501Y
移动电话	187 ** 687	固定电话	**
电子邮箱			
委托事项			
经全体合伙人协商一致，同意委托海口 企业管理有限公司为执行事务合伙人。 全体合伙人签署： 年 月 日			
（执行事务合伙人为自然人的，粘贴身份证件复、影印件） （执行事务合伙人为法人和其他组织的，主体资格文件另附后页）			
执行事务合伙人签署： 年 月 日			

注：自然人由本人签字，法人和其他组织由其法定代表人或负责人签字并加盖公章；横线部分根据实际填写自然人姓名、法人或其他组织的名称。



附表2

委派代表信息

姓名/名称		国别（地区）	
身份（资格）证明类型	身份证	身份（资格）证明号码	330523 4723
移动电话		固定电话	
电子邮箱			
法人或其他组织委派代表的委托书			
我单位作为合伙企业_____的执行事务合伙人，现委托裘丽娜代表我单位执行合伙事务。 委托单位法定代表人（负责人）签字： 委托单位盖章 年 月 日			
(身份证件复、影印件粘贴处)			
委派代表签字： 年 月 日			



附表3

全体合伙人名录及出资情况

单位：万元（币种：□人民币 □其他_____）

合伙人名称或姓名	国别（地区）	住 所	证件类型及号码	承担责任方式	出资方式	评估方式	认缴出资额	实缴出资额	缴付期限
***	中国	浙江省安吉县孝丰镇城东社区村 号	身份证 330523-- 54723	有限责任	货币	无	5.01	0	2031年02月03日
海口**企业管理有限公司	中国	海南省海口市美兰区蓝天街道国兴大道3号 号	营业执照 91460000 K9501Y	无限责任	货币	无	7.65	0	2031年02月03日
***	中国	南京市溧水区晶桥镇枫香岭村 号	身份证 320124-- '301X	有限责任	货币	无	2.34	0	2031年02月03日

注：“承担责任方式”根据合伙协议约定填写“无限责任”或者“特殊的普通合伙人责任”或者“有限责任”。“评估方式”栏，以货币出资的，填写“无”；以非货币财产出资的，以实物、知识产权、土地使用权或其他财产权利出资的，填写“全体合伙人评估或机构评估”；以劳务出资的，填写“全体合伙人评估”。“缴付期限”填写合伙协议约定的缴付期限。

附表4

联络员信息

姓 名		固定电话	
移动电话		电子邮箱	
身份证件类型	身份证	身份证件号码	

(身份证件复、影印件粘贴处)

注：1、联络员主要负责本企业与企业登记机关的联系沟通，以本人个人信息登录国家企业信用信息公示系统依法向社会公示本企业有关信息等。联络员应了解企业登记相关法规和企业信息公示有关规定。

2、《联络员信息》未变更的不需重填。



附表5

财务负责人信息

姓 名		固定电话	
移动电话		电子邮箱	
身份证件类型	身份证	身份证件号码	
(身份证件复印件粘贴处)			



签名信息	
海口 ** 企业管理有限公司	已电子签名
徐 **	
杨 **	

