附件8

20 年度内资直销企业服务网点情况跟踪表

直销企业广东省内分支机构名称：（盖章） 地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 直销服务网点名称 | 服务网点地址 | 所在区 | 直销服务网点续存和变更情况 | | | |
| 是否  续存 | 是否  变更 | 变更后的名称 | 变更后的地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 电话： 手机号码：

备注：“直销服务网点名称”、“服务网点地址”按企业申请并经商务部门现场核查的服务网点名称和地址进行填报。