云南省按项目参加工伤保险登记申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目所在地 |  | 项目类型 |  |
| 项目总承包单位名称 |  | 项目总承包单位 统一社会信用代码 |  |
| 项目总承包单位法定代表人 |  | 项目总承包单位法定代表人身份证号码 |  |
| 合同开始时间 | 年 月 日 | 合同结束时间 | 年 月 日 |
| 开工时间 | 年 月 日 | 竣工时间 | 年 月 日 |
| 项目工程总造价(元) |  | 参保关系所在地 社保经办机构 |  |
| 项目总承包单位（盖章）：   单位负责人： 单位经办人：  联系电话： 填报日期： | | | |

注:1、项目名称填写项目承包合同上的规范全称；2、项目所在地跨地州的在云南省内所涉地州均要填写；3、项目类型对应建筑、铁路、公路、水利、能源、机场工程、其它等填写；4、参保关系所在地，建筑项目填写项目所在地社保经办机构；其他项目：省内中标总承包单位填写所在地社保经办机构，省外中标总承包单位填写项目主要承建标段所在地社保经办机构。