**附表7**

**分支机构主要情况统计表——乙类**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分支  机构名称 | 地址 | 承担的检验项目 | 分支机构来源 | 是否  保留法人 |
| 1 |  |  |  | □重组 □其它 |  |
| 2 |  |  |  | □重组 □其它 |  |
| 3 |  |  |  | □重组 □其它 |  |
| 4 |  |  |  | □重组 □其它 |  |

|  |
| --- |
| 申请机构承诺：  作为机构负责人，郑重承诺：本单位对上述所填写信息的真实性、准确性负责。  申请机构负责人： （公章）  年 月 日 |

注1：多余“行”删除。