容缺受理承诺书（样本）

申请人：

名称（法人）： 沈阳兽药公司 证件类型： 营业执照 证件编号： 9121\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

法定代表人： 张三 证件类型：身份证 证件编号： 210\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 联系方式： 13800000000

姓名（自然人）： 证件类型： 证件编号： 联系方式：

被委托人：

姓名： 李四 证件类型： 身份证

证件编号：210\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

联系方式： 13900000000 申请办理（事项名称） ，申请容缺受理，并承诺：

一、在 \*\*\*\* 年 \*\* 月 \*\* 日前，按要求提交 需要补齐补正的下列材料；

（一） （填写需要补充提交的材料名称）

（二）

二、 所作承诺意思表示真实；

三、 已经知晓政务服务部门告知的全部内容；

四、 提供的所有材料真实有效；

五、 知晓需补齐补正的材料和要求；

六、 未按规定要求在承诺期限内补齐补正全部材料，该笔业 务退件办结；

七、 愿意承担不实承诺产生的后果。

申请人或授权委托人（需授权委托书）： 张三或李四

申请人（签字/盖章）：张三或李四

\*\*\*\*年 \*\* 月 \*\* 日