# 湖北省取消道教教职资格注销备案申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请宫观单位基本信息 | 场所登记名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 邮政编码 |  | 社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 注销人员基本信息 | 姓 名 |  | 道 名 |  |
| 教职证备案号 |  | 注销原因 |  |
| 身份证号码 |  |
| 宫观意见:（盖章及签名）：年 月 日 | 县市区道协意见:（盖章及签名）：年 月 日 |
| 市州林区道协意见:（盖章及签名）：年 月 日 | 省道教协会意见:（盖章及签名）：年 月 日 |
| 县市区民宗部门意见:（盖章及签名）：年 月 日 | 市州林区民宗部门意见:（盖章及签名）：年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表格交省道协需一式三份