附件4

|  |  |
| --- | --- |
| 2024年度拍卖企业现场核查登记表 | |
|
| 企业名称 |  |
| 拍卖经营批准证书编号 |  |
| 联系人姓名及电话 |  |
| **企业情况是否符合要求** | |
| 统计数据是否按要求报送 | 是 □ 否 □ |
| 分公司 | 是 □ 否 □ |
|
| 办公场所面积 |  |
|
| 拍卖师数 |  |
| 员工数 |  |
| 是否存在连续6个月  无拍卖活动 |  |
| 存在问题和处理意见 |  |
| 企业负责人签字 |  |
| 企业（盖章）  年 月 日 | 现场核查单位（盖章）  年 月 日 |