

Form 700 060-ZH-Hans

Business Licensing Service
PO Box 9034
Olympia WA 98507-9034
360-705-6741
BLS@dor.wa.gov

市和县附录

针对每个实际营业场所情况,填写 Business License Application (营业执照申请表)和单独的 City and County Addendum (市和县附录)。请参阅市和县附录说明,以填写此表。若附录填写不完整,将会耽误处理进程。

更快捷的服务 - 在线申请

法人实体/所有者名称:

统一企业标识符 (Unified Business Identifier, UBI):

1. 所有市和县认可申请人必须填写此部分

- a. 您是否在Washington州务卿处登记为非营利性股份有限公司? 是 否
- b. 您的组织是否符合美国国税局合 (Internal Revenue Service, IRS) 发的法典501(c)(3)、(4) 或 (5) 所规定的免税资格?
如果是,请附上您的IRS免税证书副本。 是 否
- c. 您是否为总承包商或专业承包商 (建筑、管道、电气和屋顶)? 是 否
如果是,请提供Dept. of Labor & Industries (劳动和工业部) 承包商登记许可编号(如果知晓):
- d. 如果您持有WA州专业/职业执照,请提供执照类型和编号。
类型(日间托儿所、美容院、房地产等):
编号(如果知晓):
- e. 您是否提供公共事业服务(电话/移动电话/网络服务提供者(Internet Service Provider, ISP)、
电缆、天然气、电力、垃圾)? 是 否

2. 若您的企业实际营业地在与营业执照服务 (Business Licensing Service, BLS) 有业务合作的任何市的市区内,或在Asotin和Franklin县的非建制区域内,则需要填写此部分。 (非建制区域不在该县任何城市的市区范围内。)

- a. 提供您的企业实际营业地所在市或县的信息,以及相关的费用金额:如果费用有所变动,请参阅相应市或县要求和费用计算方法,网址为 dor.wa.gov/CityEndorsements和dor.wa.gov/CountyEndorsements。

市或县名称:

认可费用金额:

全职员工人数(该营业地):

全职员工总费用(如适用):

\$

兼职员工人数(该营业地):

兼职员工总费用(如适用):

\$

租赁单位数量(如适用):

单位总费用(如适用):

\$

如需咨询本出版物是否有供视力障碍者使用的其他格式,请致电360-705-6705。电传打字机 (Teletype, TTY) 用户可通过拨打711使用WA转接服务。

- b. 在该市或县的开业日期:
- c. 您是否符合该市或县企业认可费用减免的资格? 是 否
- d. 未来12个月在该地区的预估年总收入:
- e. 您是否在该市或县获得企业认可? 是 否
- 先前的市或县认可编号(如果知晓):
- f. 检查该营业场所是否存在以下物品:
- 已安装的自动烟雾探测系统或消防喷淋系统
- 任何压缩气体(氧气、氮气、乙炔、丙烷、一氧化二氮等)
- 企业或企业开展业务过程中排入下水道的污水,而不是家庭卫生污水
- 任何易燃/危险/有毒材料(汽油、石油、清洁溶剂、杀虫剂等)
- 营业场所内保存的平均加仑或磅数:
- 卫生间/淋浴设施以外的地漏
- 以上都没有
- g. 企业的实际地址是否在住宅内? 是 否
- 如果是,每周有多少客户到访该住宅?
 某些市或县具有特殊的住宅占用规定,请联系市或县了解更多信息。
- h. 该营业场所用于商业活动的建筑面积(平方英尺):
- i. 您是否会对拟定的位置进行任何外部/内部修缮(包括标志)? 是 否
- j. 请提供该营业场所两名非工作时间紧急联系人的姓名和电话号码:
- 姓名(名字、姓氏、中间名): 电话:
- 姓名(名字、姓氏、中间名): 电话:
- k. 是否有紧急报警监控服务? 是 否
- 如果是,请提供以下信息:
- 监控公司:
- 公司联系人: 联系人电话:

3. 若您的企业不在Asotin和Franklin县的非建制区域内, 但将搬迁至与我们有业务往来的城市或Asotin和Franklin县, 或者与该市或Asotin和Franklin县内的企业开展业务, 则需要填写此部分。(非建制区域不在该县任何城市的市区范围内。)

a. 市/县	b. 费用减免? 是/否或不 适用	c. 开业日期	d. 总收入	e. 全职员工 人数	f. 兼职员工 人数	g. 全职员工 费用	h. 兼职员工 费用	i. 认可费用 总计
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$
			\$			\$	\$	\$

市和县附录说明

说明:

使用此附录表格申请营业执照服务 (dor.wa.gov/CityEndorsements 或 dor.wa.gov/CountyEndorsements) 所提供的市或县认可。针对每个实际营业场所情况, 填写营业执照申请表和单独的市和县附录。为确保您的申请得到及时处理, 请填写适用于您企业的每一部分内容。

1. 所有申请人必须填写本附录表格的第1部分。直接联系尚未通过营业执照服务获得其许可的任何市或县, 确定其许可要求, 该流程不属于联合许可流程, 申请人必须填写本附录表格的第1部分。
2. 填写本附录第2部分, 申请企业实际所在地的市或县许可。该认可可视为居留认可。若获得市认可, 则意味着您的企业位于市区范围内。若获得Asotin和Franklin县认可, 则意味着您的企业位于该县非建制区域。如果尚未确定结果, 则提供预估值。
 - a. 在营业执照申请表第2部分, 写下您在本附录第2部分中输入的市或县名称以及该市或县的费用金额。
3. 填写本附录第3部分, 申请您将搬迁至或开展业务的其他市或县 (您在该市或县没有永久实际营业场所) 的认可。该认可可视为非居留认可。若获得市认可, 则意味着您的企业不在市区范围内, 但您将搬迁至我们的合作伙伴所在市区或与该市区内的企业开展业务。若获得Asotin和Franklin县认可, 则意味着您的企业不在该县非建制区域, 但您将搬迁至该地区或在此开展业务。

根据市或县的土地使用、建筑以及消防法规和条例, 企业必须获得市或县批准的市和县认可, 才能在该市或县开展业务。直接联系每个市或县, 获取更多信息。

如果您将以非居留企业形式在某市或县开展业务, 请针对各个市或县提供以下信息。如果尚未确定结果, 则提供预估值。

a栏, 写下市或县的名称。

b栏, 如果市或县提供免费认可, 请注明您是否符合资格, 填“是”或“否”。如果该市或县不提供免费认可, 您可以输入“不适用”。

c栏, 提供您在该市或县开始营业的日期或即将开始营业的日期。

d栏, 预估您的企业未来12个月在该地区的年总收入。

e栏, 提供在市区内或非建制县区域内企业工作的全职员工人数。

f栏, 提供在市区内或非建制县区域内企业工作的兼职员工人数。

g/h栏, 如果市或县根据员工人数 (全职和/或兼职) 收取费用, 则输入每位员工的费用。如果除其他费用计算外, 该市还收取基本费用, 则将其计入i栏中输入的总金额。如果该市不按员工收取费用, 则将此栏留空。

i栏, 如果您在g栏中输入了每位员工的费用, 请将此金额乘以e栏中所列的员工人数。如果您在h栏中输入了每位员工的费用, 请将此金额乘以f栏中所列的员工人数。将两项总费用相加, 并将结果输入i栏。如果市或县不收取每位员工的费用, 则输入用于获得市或县认可所需的费用金额。

在营业执照申请表第2部分, 填写您在第1栏中输入的市或县的名称, 以及您在i栏中输入的市或县的费用。