

## 附件 2

# 证明事项信息协查函

× × × 部门：

我单位办理的（行政事项名称）实行证明事项告知承诺制。  
因（比如：现有条件无法实现在线核查），请你单位协助对以下  
申请人关于（证明事项名称）的情况进行核查：

1. × × ×，身份证号码/统一社会信用代码 × × ×，是否持有  
× × × 证书：

是，现行有效（复印件附后）

否，未获得该证书

证书已失效

2. × × ×，身份证号码/统一社会信用代码 × × ×，是否存  
在……情况：

是，情况属实

否，实际情况为：\_\_\_\_\_

相关情况无法查实

3. × × ×，身份证号码/统一社会信用代码 × × ×，……

由于该行政事项的法定办理时限为\_\_\_\_\_工作日，请尽快协  
助我单位开展调查核实，并在\_\_\_\_\_日内函复我单位为盼。