社会化拥军企业（社会组织）审批表

附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **单位地址** |  | **法人代表及身份证** |  |
| **经营范围** |  | **单位性质** |  |
| **联系人及职务** |  | **联系电话** |  |
| **企业（机构）****情况简介** |  |
| **可提供的拥军优惠产品或优待服务（需具体说明优惠、优待内容）** |  |
| **本单位自愿申请加入芮城县社会化拥军平台，按照承诺为现役军人家属、退役军人和其他优抚对象提供优惠优待服务。如有不实，愿承担相应责任。** **申请单位：（公章）** **年 月 日** |
| **县双拥办****（意见）** | **（盖章）****年 月 日** |