曲阜市“荣军联盟”成员单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 单位地址 |  | 法人代表  及身份证  号码 |  |
| 经营范围 |  | 单位性质 |  |
| 联系人及职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位  情况  简介 |  | | |
| 可提供的荣军优惠服务或优惠产品（需具体说明优惠优待内容） |  | | |
| 本单位自愿申请加入曲阜市“荣军联盟”，自觉遵守曲阜市“荣军联盟”成员单位自律公约，如有不实，自愿承担相应责任。  申请单位（公章）  年 月 日 | | | |
| 乡镇（街道）退役军人服务站意见：    （ 公 章 ）  年 月 日 | | | |
| 县（市、区）退役军人事务局意见：  （ 公 章 ）  年 月 日 | | | |