社会化拥军企业（组织）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 |  |
| 经营范围 |  | 单位性质 |  |
| 联系人及职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位情况简介 |  | | |
| 拥军优惠项目 | 申请单位（公章）  年 月 日 | | |
| 区（市）双拥办审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市双拥办  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

说明：此表一式三份，地区、县（市）区双拥办和申请人各留存一份。