海南社会化拥军平台成员单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位地址 |  | 法人代表  及身份证 |  |
| 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海南社会化拥军平台，自觉遵守海南社会化拥军平台成员单位自律公约，如有不实，愿承担相应责任。  申请单位（公章）  年 月 日 | | | |
| 县级（市、区）退役军人事务局签署意见（公章）：  年 月 日 | | | |
| 地级市退役军人事务局签署意见（公章）：  年 月 日 | | | |