附件2-1

**2020年度“优秀服务机构”申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 法人 |  | 联系电话 |  | 单位性质 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 办公地址 |  | 服务人数 |  |
| 机构简介及主要服务内容 |  |
| 资质荣誉 | 相关证明材料另附。 |
|   真实性声明   我公司所提交的资质文件和申报材料均真实、合法。如有不实之处，自愿承担相应的法律责任及由此产生的一切后果。   （盖章）  年 月 日 |
| 市州窗口平台意见 （盖章）  年 月 日 |

附件2-2

**2020-2021年服务对象情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 证明人 | 联系电话 | 服务内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |