|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称（盖章）: | | | | | |
| 统一社会信用代码: | | | | | |
| 服务机构  类别 |  | | | | |
| 序号 | 服务大类 | | 服务内容 | | 参考价格(元) |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 资质名称 |  | 批准机构 |  | 获得时间 |  |
| 注册地址 |  | | | | |
| 注册时间 |  | | 运营时间 |  | |
| 社保员工数 |  | | 专业资质工作人员数量 |  | |
| 法定代表人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
|  | 主营业务收入（万元） | | 利润总额（万元） | | 服务企业数量 |
| 上年度 |  | |  | |  |
| 单位简介（300字以内可另附页）： | | | | | |

附件1

济南市中小微企业专项服务券机构入库申请表