|  |
| --- |
| **机构名称（盖章）:** |
| **统一社会信用代码:** |
| **开展专项服务类别** |  |
| **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** |  |
| **员工人数** |  | **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** |
| **2019年** |  |  |  |
| **单位简介（300字以内）：** |

附件1

济南市专项服务券服务机构入库申请表