|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件：  拥军企业（门店）申请表 | | | | | | |
| **企业 基本情况** | **企业名称** |  | | | | |
| **企业性质** |  | | **行业类别** |  | |
| **企业简介** （主营项目及业绩） |  | | | | |
| **联系人** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **优惠项目** | （盖章）   年 月 日 | | | | | |
| **市双拥办 审核意见** | （盖章）   年 月 日 | | | | | |
| **备注** |  | | | | | |