附件1：

**社会化拥军企业（单位、门店）审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  | 企业性质 |  | 行业类别 |  |
| 地址 |  |
| 主营项目 |  |
| 负责人 |  | 身份证号 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 固话 |  |
| 优惠内容 | （可附页）   申请人（盖章）：年   月  日 |
| 是否存在失信等违法行为 |                        |
| 县（市、区）退役军人事务局审核意见 |  （盖章）                                      年  月   日 |
| 市退役军人事务局审核意见 |  （盖章）                                      年  月   日 |

说明：此表一式三份，市、县（市）区局和申请人各留一份