附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曲靖市残疾人创业就业示范户审批表 | | | | | | |
| 申报单位  （申报人） |  | | | | | |
| 统一社会信用代码（残疾人证号） |  | | 联系人 |  | 电话 |  |
| 详细地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 员工人数 |  | 残疾人职工数 | |  | 经营类型 |  |
| 申报单位（人）基本情况 | 经办人（签字）： 负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 乡（镇）、街道残联意见 | 经办人： 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）残联意见 | 经办人： 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 市残联  审批意见 | 经办人： 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |

（本表一式三份，申报单位、县（市、区）残联、市残联各一份）