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）