附件2：

**服务机构申请表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **机构地址** |  | **城区/县区** |  |
| **统一社会信用代码** |  | **成立时间** |  |
| **机构法人** | **姓名** |  | **手机** |  |
| **机构联系人** | **姓名** |  | **手机** |  |
| **职务** |  | **邮箱** |  |
| **经营时间** | 年 | **服务类别** | 在《管理办法》十二大类补贴服务中选填，如有多项用逗号分隔。 |
| **总资产（万元）** |  | **信用状况** | 用户自填（良好、一般、差） |
| **场所面积（米2）** |  | **机构员工总数（人）** |  |
| **入驻载体** | 如没有可不填 | **获取专业资质人数** |  |
| **主要专业技术人员情况****（注：专业技术人员要与本表中填报的服务产品相关）** |
| **姓名** | **专业** | **职务/职称** | **手机** | **执业资格证** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **机构简介** |  |
| **上年服务企业家数** |  | **上年服务企业总人数** |  |
| **上年营业收入（万元）** |  | **上年利润（万元）** |  |
| **主营业务及收费** |
| **序号** | **服务产品** | **产品介绍** | **服务费用（元/项）或面议** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **注：每一家机构最多只填报两项专业服务产品，多填无效。** |
| **本机构是否另申报成为 “专精特新”服务机构** | 填是或否 |
| **申请单位承诺：** **本单位自愿申请参加2020年度柳州市中小微企业服务补贴券签约服务机构认定征集工作。承诺在经营范围内有资质、有实力为柳州市中小微企业提供优质专业服务，以上填报内容及提交的相关材料真实、无误，愿接受政府有关部门和社会的监督。** **单位盖章** |