攀枝花市人才公寓2025年电梯综合保险服务单位选聘

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **填表日期** | 年 月 日 |
| **报名单位全称** |  |
| **统一信用代码** |  |
| **联系人姓名** |  |
| **联系人电话** |  |
| **联系人邮箱** |  |
| **备注** |  |

需提供以下附件扫描件，与本表一并发送至1060891247@qq.com后，联系韩老师（13324307062）审核，提供附件如下：

1、单位介绍信原件（格式自拟，需包含单位名称、统一信用代码；联系人姓名、电话、身份证号、电子邮箱号；承诺所提供报名资料真实、完整、有效；加盖单位鲜章）

2、授权联系人身份证复印件（加盖单位鲜章）

3、营业证明信息复印件（如营业执照，加盖单位鲜章）