附件1

刻章单位承接蓬江区新开办企业免费刻制印章服务项目申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 公章刻制业特种行业许可证号 |  | | |
| 银行对公账号 |  | | |
| 经营场所 |  | | |
| 法定代表人/负责人/经营者 |  | 手机号码 |  |
| 联系人  （同上则无需填写） |  | 手机号码 |  |
| 申请事项 | 承接新开办企业免费刻制印章服务 | 申请时间 |  |
| 申请人  （签字盖章） |  | | |
| 公安部门  审核意见  （加盖印章） |  | | |
| 市场监管部门  审核意见  （加盖印章） |  | | |