**“崇军商家联盟”申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  |
| 机构代码 |  | 联系电话 |  |
| 基本信息 | （单位行业、范围及规模等情况，申请时提供单位门头LOGO及内部环境电子照片） | | |
| 优惠内容 |  | | |
| 服务承诺 | 本单位郑重承诺：我们将本着诚信的原则，为军人军属、退役军人及其他优抚对象提供以上崇军优惠服务。若未履行服务承诺，且违反相关规定，或停止（转让）经营导致不良影响的，无条件服从取消崇军商家联盟资格。  承诺人（单位盖章）： | | |
| 审核情况 | 经审核，该单位符合“崇军商家联盟”创建要求，崇军编号： 。  经办人： 审核人： | | |