**商业保险企业入驻靖州县政务服务中心申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 | |  | | | | |
| 地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系方式 |  | |
| 入驻设备 |  | | | | | |
| 入驻人数 | |  | 愿意承担的管理费用 | | 万元/年 | |
| 入驻业务名称 | | 内容描述 | | | | 备注 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| **本企业自愿申请入驻靖州县政务服务中心经办上述商业保险业务，为办事人员购买保险提供一条供选择的途径。本企业承诺不强制或变相强制办事群众购买本企业保险，并同意公示收费标准和其它商业保险公司联系方式供办事群众选择。本企业入驻人员承诺遵守靖州县政务服务中心管理制度和上级对政务服务工作的相关规定和要求，服从靖州县政务服务中心统一管理，并自愿承担管理费用。**  **申请企业（公章）：**  **法定代表人签字： 申请日期： 年 月 日** | | | | | | |