附件1：

西安市残疾人电商创业基地（平台）项目申报表

单位名称（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 单位名称 |  | 法人代表 | |  |
| 单位地址 |  | 经营范围 | |  |
| 联系人 |  | 联系方式 | |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 安排或扶持  残疾人数 |  | 残疾人开办网店数 |  | |
| 可行性简述 | | | | | |
|  | | | | | |
| 区县残联意见    （盖章）  年 月 日 | | | 区县财政局意见    （盖章）  年 月 日 | | |
| 市残联意见  （盖章）    年 月 日 | | | | | |