附件3：

入驻基地残疾人创业实体基本信息登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 实体名称 |  | 单位法人（或  实体负责人） |  |
| 孵化项目 |  | 孵化类型 | □创业型 |
| □就业型 |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 残疾证号  （法人或实体负责人） | |  | |
| 统一社会信用代码  （或许可证号） | |  | |
| 单位地址 | |  | |
| 可行性简述 | | | | |
| 实体(盖章)：    年 月 日 | | | | |