附件

陕西省养老机构预收费监管合作银行报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 机构地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系人及手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 机构简介 |  | | |
| 单位意见 | （加盖公章） 年 月 日 | | |