附件1：

南通市崇川区代理机构推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理单位名称 | | | |  | | | | |
| 法人 |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 代理单位资质 | | |  | | | | | |
| 代理单位地址 | | |  | | | | | |
| 代理单位联系人 | | |  | | | 办公电话 |  |  |
| 手机 |  |  |
| 代理单位概况、主要业绩 | | 法人签字： 单位（盖章）：  日期： | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | 推荐单位（盖章）：  日期： | | | | | | |
| 备注 | | 本表用于单位推荐代理机构在崇川区申请备案 | | | | | | |