附件2：

如皋市参与政府购买遗体接运服务主体申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 组织代码 |  | | 单位性质 |  |
| 法人代表 |  | | 职 务 |  |
| 驾驶员姓名 |  | | 车辆号牌 |  |
| 业务范围 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 单位承诺 | 法人签字（盖章）：　　　　　 年　月　日 | | | |
| 所在乡镇民政部门意见：  （盖章）  年　月　日 | | 殡仪馆意见：  （盖章）  年　月　日 | | |
| 如皋市  民政局  复核意见 | （盖章）  年　月　日 | | | |

注：驾驶员和车辆按照改革方案提供相关材料