附件2

漠河市助老餐厅就餐人员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄（周岁） |  |
| 联系电话 |  | | 人员类型 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 居住地址 |  | | | | |
| 申请时间 |  | | | 家庭人数 |  |
| 家庭联系人 |  | 联系方式 | |  |  |
| 申请人（家属）签字 | 签字： 时间： | | | | |
| 镇政府意见 | 签字： 时间：  盖章： | | | | |
| 民政局意见 | 签字： 时间：  盖章： | | | | |