附件3

漠河市助老餐厅运营申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助老餐厅名称 |  | | |
| 所在地址 |  | | |
| 法人 |  | 联系电话 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请时间 |  | 运营时间 |  |
| 申请人签字 | 本机构保证以上信息及所附材料真实有效，如不实或者违反相关规定，承担相应法律责任。  签字： 时间：  盖章： | | |
| 民政局意见 | 签字： 时间：  盖章： | | |