

## 养老服务机构申请表

机构名称			
机构地址			
统一社会信用代码			
法定代表人		服务人员数量	
联系人		联系电话	
可服务类型	<input type="checkbox"/> 长期住养服务 <input type="checkbox"/> 喘息服务 <input type="checkbox"/> 日托服务 <input type="checkbox"/> 居家养老上门服务 <input type="checkbox"/> 社区养老服务		
可服务区域			
可使用支付渠道	<input type="checkbox"/> 支付宝 <input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 云闪付 <input type="checkbox"/> 现金		
机构简介			
单位意见	(公章) 年 月 日		