附件 3:

如皋市 2025 年度参与政府购买遗体接运服务主体申请表（续签）

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>组织代码</td><td></td><td>单位性质</td><td></td></tr>
<tr><td>法人代表</td><td></td><td>职　　务</td><td></td></tr>
<tr><td>驾驶员姓名</td><td></td><td>车辆号牌</td><td></td></tr>
<tr><td>业务范围</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>联系人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>单位承诺</td><td colspan="3">法人签字（盖章）:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">所在镇（区、街道）意见:
（盖章）
年　月　日</td><td colspan="2">殡仪馆意见:
（盖章）
年　月　日</td></tr>
<tr><td>如皋市
民政局
复核意见</td><td colspan="3">（盖章）
年　月　日</td></tr>
</table>

注：驾驶员和车辆按照改革方案提供相关材料