疫情联控平台使用申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | | |
| 联系人 |  | 职位 |  | 联系方式 |  |
| 地址 | x 省 x 市 x 区 | | | | |
| 填报企业（社区）数量 |  | | 填报人数 | |  |

园区（企业）营业执照电子版：

盖章：

时间：2020年 x月 x日