**UDI发码服务平台服务商申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称** |  | | | | |
| **注册资本** |  | | | | |
| **注册地址** |  | | | | |
| **业务范围** |  | | | | |
| **申请单位法人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **申请单位**  **联系人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **申请单位意见** | 负责人签字：  单位公章：  年 月 日 | | | | |