附件1：

**汕头市关爱新就业群体爱心商家报名表**

企业（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商家名称 | 经营地址 | 联系人 | 联系电话 | 优惠内容/服务内容（如：商品优惠、就餐折扣、免费赠饮、免费停车等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1.请爱心商家如实填写报名信息，届时将对外公示上述信息。

2.营业执照复印件另附。