**互联网应用适老化及无障碍技术支撑体系申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 公司介绍： | | | |
| 公司产品或服务介绍： | | | |
| 体验网址（公司产品或服务体验地址）： | | | |
| 备注：请将公司的营业执照、相关资质证书、产品介绍、产品相关证书等资料作为附件，和本表格一起发送至邮箱：[wza@isc.org.cn](http://wza.isc.org.cn/gtxd/" \o ") | | | |