附件1：

**承 诺 书**

我承诺：

1.提供的申报材料真实有效，符合消防、安全、卫生管理、无障碍等国家强制性标准，有健全的内部管理制度。

2.此申报系自愿申报。

3.遵守国家法律法规，严格执行协议管理的内容和要求。

4.自愿接受残联组织及卫健、市场监管等部门监督。

5.诚实守信，收费公开公平，严格执行国家或相关行业标准，切实维护残疾人群体权益。

法人代表签字（盖章）： 年 月 日