**3553工程计划美好生活家园专项计划**

**中医预防与康复工程产业联盟会员**

**申**

**请**

**书**

**申请单位**（公章）**：**

**填 写 说 明**

1. 各项内容须填写全面、信息完整，字迹清晰、准确。

2. 填报内容真实有效，并加盖公章。

3. 企业信用等级指本企业所在开户银行对其核定的信用等级。

4. 填报数据均指上一年度指标。

5. A4纸左侧装订平装成册，不得采用夹套等装订方式。

6. 相关证明材料（三证一照，银行资质证明文件，企业财务报

表，案例证明文件，法人及出任联盟任职人员身份证复印件

等），加盖公章装订成册。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  单  位  情  况 | | 申 请 单 位 |  | | | | |
| 单 位 地 址 |  | | | | |
| 法 人 |  | | 组织机构代码 | |  |
| 注 册 资 金 |  | | 流 动 资 金 | |  |
| 注 册 时 间 |  | | 信 用 等 级 | |  |
| 单位所属行业 |  | | 银行授信额度 | |  |
| 单 位 性 质 |  | | 建筑面积(M2) | |  |
| 法 人  从 业 时 间 |  | | 法人手机 | |  |
| 单位电话 |  | | 法人传真 | |  |
| 法人邮箱 |  | | 单 位 网 址 | |  |
| 单 位 人 员 情 况 | | | | | |
| 职工总数 |  | | 技术人员 | |  |
| 高级职称 |  | | 中级职称 | |  |
| 经 济 效 益 | | | | | |
| 年产值 |  | | 年销售额 | |  |
| 出口创汇 |  | | 年净利润 | |  |
| 年纳税 |  | | 资产负债率 | |  |
| 研发实力（生产研发单位填写） | | | | | |
| 去年研发经费 |  | | 发明专利 | |  |
| 实用新型专利 |  | | 研发人员 | |  |
| 法  人  履  历 | |  | | | | | |
| 申  请  单  位  简  介 | 经 营 范 围 |  | | | | | |
| 单  位  介  绍 |  | | | | | |
| 产能及实际情况（可以附表形式） |  | | | | | |
| 出  任  联  盟  任  职  人  员  情  况 | 姓名 |  | | 职 务 | |  | |
| 单位座机 |  | | 手机号码 | |  | |
| 微信/QQ |  | | E-Mail | |  | |
| 人  员  履  历 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 加  入  联  盟  申  请 | 1、我单位自愿申请加入联盟，遵守联盟章程，接受联盟的管理。  2、我单位将自觉履行联盟义务，积极完成交办的各项工作。  3、我单位保证本申请表所填内容真实有效。  申请单位：  （法人签字、盖章）  年 月 日 |
| 联盟秘书处  审核意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 联盟主管领导  审批意见 | 盖章： 年 月 日 |