附件 2：申报表

湖南省酒店业优质供应商申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 统一信用代码/ 登记证号 |  |
| 单位类别 | □国有企业；□国有控股企业；□外资企业；□合资企业；□私营企业(又称民营企业)（请在对应的选项中划“√”） |
| 业务范围 |  |
| 申报类别 |  |
| 成立时间 |  | 注册资金 |  |
| 公司地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 |  |
| 总经理 |  | 联系方式 |  |
| 申报联系人 |  | 联系方式 |  |

|  |
| --- |
| 历年主要业务活动 |
| 序号 | 时间 | 合作项目 | 合作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 历年社会荣誉 |
| 序号 | 颁发单位 | 具体内容 | 获得时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申报单位承诺 | 我单位保证申报材料真实、合法、有效。法定代表人签字：（单位盖章)年 | 月 | 日 |
| 推荐评价（推荐单位填写） | 推荐人签字：（单位盖章）年 | 月 | 日 |