附件

**北京市朝阳区金融工作事务中心**

**项 目 申 报 书**

项 目 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 请 单 位（公章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

北京市朝阳区金融工作事务中心

2025年7月印制

**填 表 说 明**

一、本表用计算机认真如实填写。

二、申报书报送一式1份，使用A4纸打印。

三、申报书请按通知时间送达北京市朝阳区金融工作事务中心。

四、申报书及附件评审结束后概不退还。

填 写 基 本 信 息 注 意 事 项

部分栏目填写说明：

项目名称——参见项目征集公告。

申请单位——按单位和部门公章填写全称。

通讯地址——详细填写通讯地址及邮政编码。

主要参与者**——**参加本项目咨询服务的团队成员。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 成立时间 | |  | |
| 营业执照号 | |  | | | 资质资信 | |  | |
| 企业类型 | |  | | | 员工人数 | |  | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮件 | |  | | | 通讯地址 | |  | |
| 经营范围 | |  | | | | | |
| 项  目  团  队  成  员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 专业 | | 学历 | 毕业院校 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

二、项目理解与初步服务方案

|  |
| --- |
| 1．本项目实施的目的、意义和价值。2．本项目提供的服务内容及初步方案。（限3000字以内） |

三、体检服务项目及报价（可另附页）

|  |
| --- |
|  |