附件1

郑州商品交易所职工加班餐采购项目

报名申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 注册资金 |  |
| 办公地点 |  |
| 法定代表人（单位负责人） |  | 联系方式 |  |
| 企业总人数 |  | 社保缴纳人员数量 |  |
| 授权代理联系人 |  | 职位 |  |
| 联系邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 近三年曾合作单位：（注明单位名称、项目名称、合同总额，可另附表格） |
| 企业资质（有效内） | （注明资质全称） |
| 公司简介与经营范围：（包括基本概况、社会信誉、企业资质、业务范围与业务能力、类似项目经验等） |

备注：

1.报名单位须如实填写本表，存在弄虚作假的，一经证实，取消相关资格，并列入郑州商品交易所供应商负面清单。

2.本表为审核的重要材料，建议详实填写。

3.报名单位认为其他需要提供的，可另附，格式自拟。

申请人：（盖章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或签章）

年 月 日