附件：

新昌县便民放心早餐项目

参建企业报名登记表

申报单位: （盖章）

申报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **绍兴市新昌县便民放心早餐工程** |
| **参建企业名称** |  |
| **统一信用代码** |  | **成立时间** |  |
| **通讯地址** |  |
| **2017年度年检结论** |  | **评估等级** | **（ ）年（ ）A** |
| **户名** |  |
| **开户账号** |  |
| **开户行** |  |
|  | **姓 名** | **办公电话** | **手 机** | **电子邮箱** |
| **项目负责人** |  |  |  |  |
| **项目联系人** |  |  |  |  |
| **计划实施项目时间** |  **年 月- 年 月** |
| **便民放心早餐工程项目安排：项目实施的主要内容、地点**、**面积和时间安排** | **项目名称** | **规划地点** | **规划面积** | **时间安排** |
| **1、早餐主食加工配送中心** |  |  |  |
| **2、门店1** |  |  |  |
| **3、门店2** |  |  |  |
| **4、门店3** |  |  |  |
| **5、门店4** |  |  |  |
| **6、门店5** |  |  |  |
| **7、…** |  |  |  |
| **企业介绍、门店形象设计、特色亮点等具体实施方案内容另附。** |

注：意欲参加报名的参建企业请填写此表，并于7月16日前报送至县商务局商贸科（海关大楼511室），联系人：陈浩捷；联系电话：86257197