****饶平县供销合作社联合社****

**饶平县供销农产品直供配送项目**

**合作公司**

**申**

**报**

**书**

申报单位：

法人代表：

联系电话：

填报日期： 2024年  月   日

**一、申报单位情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报企业名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 注册资金 | 万元 | | 注册登记时间 |  | |
| 企业法人 |  | | 联系电话 |  | |
| 从事直供配送服务年限 | | 年 | 2023年营收总额 | | 万元 |
| 企业员工人数 | 人 | | 专职服务团队人数 | | 人 |
| 配送车辆数量 | 台 | | 专业运营场地面积 | | m² |
| 申报单位基本情况（包括发展历程、生产经营情况、服务内容、服务模式、服务团队、获得荣誉奖励等，可另附页）  （盖章）：   年   月    日 | | | | | |

**二、其他附件材料：**

1.申报单位法人营业执照、法人身份证复印件；

2.银行开户复印件；

3.2023年度或报名截止日前 6 个月内仼意 3 个月或以上财务报告（表）或基本开户银行出具的银行资信证明；

4.管理及财务制度；

6.办公场所图片；

7.工作人员证书证明；

8.自有配送团队、车辆佐证材料；

9.其他符合优先遴选条件的佐证材料。