附件2

浙江省企业管理咨询服务机构

申 请 书

申请单位名称（盖章）

申请时间

推荐单位（盖章）

浙江省企业管理咨询服务机构申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称（盖章） |  | | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | 邮编 | |  |
| 注册时间 |  | 注册地点 | |  | | 注册资本 | | 万元 |
| 机构性质 |  | 主管部门 | |  | | 法人代码 | |  |
| 机构负责人 |  | 电 话 | |  | | 从业人数 | |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | |  |
| 专家团队情况 |  | | | | | | | |
| 业务特长 |  | | | | | | | |
| 近三年主要服务业绩情况 |  | | 2018年 | | 2019年 | | 2020年 | |
| 营业收入，万元 | |  | |  | |  | |
| 客户数量，户 | |  | |  | |  | |
| 浙江省营业收入，万元 | |  | |  | |  | |
| 浙江省客户数量，户 | |  | |  | |  | |
| 申请单位真实性承诺 | 本申请书所有材料均真实、完整。本单位无违法违规、失信、泄露商业机密等不良记录。如有不实，愿承担相应责任。  单位（公章） 年 月 日 | | | | | | | |