附件2

2024年河湖长制专题片制作项目评选申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法定代表人 |  |
| 单位联系人 |  | 联系方式 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 纳税数额  （万元） |  |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 公司专职  人员数量 |  | 承接类似项  目数量（个） |  |
| 相关业绩及获得荣誉文字陈述 |  | | |
| 项目初步  报价 |  | | |
| **法定代表人核定意见**  以上内容属实，并由本人确认。由于填实错误或不实所引起的一切后果，由我公司承担。  法定代表人（签字）：  年 月 日 | | | |