清流县三级物流体系项目建设主体报名表

申请企业盖章： 签字： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 企业地址 |  | 企业负责人 |  |
| 项目负责人 |  | 固定电话 |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册资本 |  | 注册时间 |  | 申请单位经济类型 | □国有 □民营 □外资 □其他 |
| 2016年纳税金额（万元） |  | 项目总投资（万元） |  |
| 企业基本情况 |  |