赣州市物流行业抗击新冠肺炎疫情先进企业评选申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 法人代表 |  | | | |
| 集体性质 | * 国有及国有控股公司 □ 民营及民营控股公司 * 外资及外资控股公司 □ 其他(请注明) | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 请申报人认真填写以下部分，要求内容真实、重点突出、文字简洁 | | | | |
| 申请理由 | (集体抗击疫情的突出事迹以及相关证明，可另附页。) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报  单位  意见 | 本单位同意申报，并承诺所填内容完全属实。  负责人(法人代表)签字:  (盖章)  年 月 日 |
| 推荐  单位  意见 | (公章)  年 月 日 |
| 评审  小组  意见 | (公章)  年 月 日 |