附件

第一师阿拉尔市应急管理局聘用法律顾问

项目申请表

单位名称（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 机构代码 |  |
| 公司地址 |  |
| 项目名称 |  | 成立时间 |  |
| 单位类型 |  | 业务范围 |  |
| 报价金额 |  | 开展相关业务年限 |  |
| 专业技术人员结构及数量情况 |  |
| 法人代表 | 姓名及身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名及身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 近3年申报机构开展此类项目的合同等资料（复印件）： |