附件

《阿拉尔市三个街道办辖区重点生产经营单位安全生产检查购买服务》项目申请表

单位名称（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构 |  | 机构代码 |  |
| 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 |  | |