## 附件

**意向合作申请表**

填写日期： 年 月 日 （加盖公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 注册地 |  |
| 机构性质 | □企业（国有/国有控股/外资/合资/民营等）□社会组织（商会、商协会、学会等）□其他（请注明）： | 注册时间 |  |
| 注册资金 |  |
| 法定代表人/责任人 |  |
| 人员规模 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 相关资质 |  |
| 机构简介 | （包括但不限于机构概况、业务领域、资产规模、经营情况、管理能力、商业信誉、社会评价等。） |
| 运营经验 | （包括但不限于所运营项目的名称、类型、运营情况、组织架构、规格规模、竞争优势等。） |

**请如实填写本表，会同相关资质文件和佐证材料（扫描电子版）发至指定邮箱：**414358975@qq.com