附件2

**申请人基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 主管机关 | 投资者： |
| 经济类型 |  | 成立时间 |  |
| 法人 | 姓名 | 是否有本地机构 |  |
| 经营、技术 负责人 | 姓名 1 | 职务 |  |
| 工商登记 | 登记机关： 注册资本金： |
| 执照号： 上年审验： |
| 税务登记 | 登记机关： 税务号： |
| 企业资质 等级 | 证书号： |
| 经营范围 | 主营： |
| 兼营： |
| 职工情况 | 管理人员： 技术人员： |
| 工人： 员工总数： |
| 财务情况 | 偿付能力充足率： |
| 企业详细地址 | 公司本部： 省市区 路号分公司（办事处）： 省市 区路号 |
| 通信联系 | 企业联系电话： 传真： 电子邮箱： |
| 业务联系人： 电话： |

注：附营业执照副本复印件

申请人： （盖章）