附件：1

基本信息收集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **应征项目名称：** | | | |
| 类 别 | 运营商 □ 独家□ 非独家 □ | | |
| 赞助商 □ 独家□ 非独家 □ | | |
| 合作伙伴□ 独家□ 非独家 □ | | |
| 基本信息 | 企业名称： | | |
| 法人代表： | | 所属行业： |
| 办公地点： | | |
| 联系电话： | | 电子邮件： |
| 企业资质 | 成立年份： | | |
| 注册资金： | | |
| 均营业额（近三年）： | | |
| 均纳税额（近三年）： | | |
| 企业信誉 | 是否曾有违规行为（近三年）： | | |
| 是否曾被商业起诉（近三年）： | | |
| 是否曾被民事起诉（近三年）： | | |
| 是否曾被起诉（近三年）： | | |
| 填表人：  填表日期：  联系电话： | | 公 章  年 月 日 | |