

山东省乐安慈孝公益基金会关于致泰广场办公空间装饰装修工程项目报名表							
参标单位委托人及联系方式			报名时间	_____年____月____日			
一、企业资质审核							
单位名称			地址				
成立时间		注册资本（万元）		参保人数		法定代表人	
企业性质	国有企业（ ） 民营企业（ ） 私营企业（ ） 外资企业（ ） 中外合资企业（ ） 其它（ ）					是否上市公司	是（ ） 否（ ）
二、单位简介							
（体现单位规模、优势、案例 800字以内）							
三、资质照片（带有时间/地点水印）							
（营业执照照片）		（资质证书1照片）		（资质证书2照片）			
（获奖证书1照片）		（获奖证书2照片）		（获奖证书3照片）			
（企业正门，显示公司名称、公司标志照片）		（企业内布局、主要公司面貌照片）		（现场区域图片、体现公司规模、管理规范性）			