附表1

湖里区2024年度实施质量提升和标准化战略奖励申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 经办人 | |  | 职 务 |  |
| 联系电话 | |  | 电子邮箱 |  |
| 申报项目主要内容及项目获市级标准化奖励情况(同时申请两项以上，每项均需列出，可另附页） | | 如申报标准制修订奖励项目，此处写明申报奖励项目共几项及各标准号，其余内容请填写附页。 | | |
| 拟申报奖励金额： （**万元**） | | | | |
| 申请单位意见 | 本企业符合湖里区实施质量提升和标准化战略奖励办法申报要求，所提供材料均真实、有效。如有不实，愿意承担相应法律责任。  企业法定代表人（签字）： （企业盖章）  年 月 日 | | | |
| 街道初审意见 | 经办人： 街道负责人：  （街道盖章）  年 月 日 | | | |
| 湖里区市场  监督管理局  审核意见 | 经办人： 负责人：  年 月 日 | | | |

**注：本表格请用计算机填写，并双面打印**

附页 申报标准制修订奖励项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业  （盖章） |  | | |
| 标准号及名称 |  | | |
| 标准  类型 | □国际标准 □国家标准 □行业标准 □ 地方标准 | | |
| 发布  时间 |  | 性质 | □ 制定  □ 修订 |
| 是否为2024年度市级标准化奖励项目 | □是 □否 | 本单位排名 |  |
| **排名前五的其他起草单位**  **（申请国际标准、国家标准、行业标准奖励的项目需填写）** | | | |
| 排名 | 起草单位名称 | 是否湖里区企业 | |
| 第 位 |  | □是  □否 | |
| 第 位 |  | □是  □否 | |
| 第 位 |  | □是  □否 | |
| 第 位 |  | □是  □否 | |
| 申请金额  （万元） |  | | |
| 如多个项目请新增附页分别填写 | | | |