|  |
| --- |
| 供应商管理示范企业申请表 |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  |
| 企业所在地 |  |
| 供应商数量（家） |  |
| 企业规模 | 企业规模： □大型 □ 中型 □ 小型 |
| 主营业务收入（万元） | 2014年 | 2015年 | 2016年 |
|  |  |  |
| 采购金额（万元） |  2014年 | 2015年 | 2016年 |
|  |  |  |
| 主要产品与服务 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 现场诊断 | 供应商管理示范企业现场诊断费用由企业承担 |
| 本单位自愿申报供应商管理示范企业，并按规定时间递交申报材料（盖章） 年 月 日  |

注：表中数据按照2014全年、2015全年、2016全年填写