供应商管理试点企业申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） | 2013年 | 2014年 | 2015年 |
|  |  |  |
| 采购金额（万元） | 2013年 | 2014年 | 2015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 |  | 邮编 |  |
| 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2013全年、2014全年、2015全年填写。