

附件 1

山东省食品与餐饮行业三减联盟成员（生产企业）申请表

单位名称				统一社 会代 码		
注册地址				企业 性质	<input type="checkbox"/>	
法人代表	姓名		政治 面貌		民族	
	学历		职 务		电话	
联系人	姓名		职 务		电话	
	邮箱			手机号		
成立时间		注册资 金 (万元)			员 工 人 数	
三减产品 名称			2021 年销售量 (吨)			
三减产品 研发、生 产情况和 下步计划 划（可加 附页）						
审批意见	申请单位意见： （单位公章） 负责人签名： 2022 年 月 日			审核意见： 负责人签名： 2022 年 月 日		