

附件 2

山东省食品与餐饮行业三减联盟成员（高校科技）申请表

单位名称				统一社 会代 码		
注册地址				单 位 性 质		
单 位 负 责 人	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	
研 发 产 品 名 称			研 发 时 间			
三减产品 研发、转 化及产业 化情况和 计划研发 项目（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		核 查 意 见： 负责人签名： 2022 年 月 日			