附件2

|  |
| --- |
| 市发改委管理专项资金分包\_\_\_\_\_\_\_\_ 绩效评价申报表 |
|  |  |  | 填报日期： 年 月 日 |
| 申报单位名称 |  （盖章）  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 联系人  |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 邮箱 |  |
| 注册资金 | 万元 | 在册审计人员人数 |   | 注册会计师 人数 |  |
| 项目报价 |  万元（大写： ） |
| 工作方案、人员配备及承诺  | 可另附  |
|
|
| 业务优势陈述 |
| 可另附 |