**附件：2**

编号：

**浙江省清洗保洁星级服务项目申报表**

申报企业（盖章）

联系人： 电话：

申 报 时 间

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  | 企业资质等级 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 企业注册代码 |  | 网址 |  |
| 企业法人 |  | 联系方式 | 固话： 手机：  |
| 邮箱： QQ： |
| 联系人 |  | 联系方式 | 固话： 手机：  |
| 邮箱： QQ： |
| 主要经营方向 | □清洗保洁 □设备设施销售或租赁 □药品药剂销售  □石材护理 □高考清洗 □消杀 □其他 (可多选) |
| 主要项目类型 | □写字楼 □商场 □车站码头 □学校 □工厂 □医院 □公寓 □社区 |
| 主要标准指标 | 企业净资产（万元） |  | 上年度营业额（万元） |  |
| 企业注册资金（万元） |  | 上年度纳税额（万元） |  |
| 持证项目经理 | 名 | 高级工 | 名 |
| 中级工 | 名 | 初级工 | 名 |
| 公司服务理念 |  |
| 申报单位签章 | 企业负责人意见：申请日期： 年 月 日 |

**项目简介**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目负责人 |  |
| 甲方名称 |  | 项目类型 |  |
| 项目面积 |  平方米 | 合同金额 |  万元 |
| 服务内容 |  |
| 项目人员状况 | 管理人员 | 名 | 员 工 |  名 |
| 项目管理概况 | 专业管理制度及实施情况 |  |
| 培训管理制度及实施情况 |  |
| 项目特色 |  |
| 项目业绩 |  |

|  |
| --- |
| 专家组审核意见年 月 日 |
| 审批意见 浙江省清洗保洁行业协会 年 月 日 |

**填表说明**

1.本表由申报企业填写，也可以下载电子版填写打印。

2.内容较多时，可另加附页，并标注清楚。

3.附页及附件材料应与本表格的规格（A4纸）一致。

4.本表电子版在浙清协网站上（wwww.zjqxbj.com）。

5.本表写完整后加盖公章，书面文本和电子版一同报送浙江省清洗保洁行业协会秘书处。