附件

博览会展览品运输服务单位资质认证申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 法人代表 |  | 注册资金 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 公司地址 |  | | |
| 公司网址 |  | | |
| 单位简介(含规模、技术人员、经营情况、成功案例) |  | | |
| 备 注 |  | | |

法人代表（签名）：

公 章：

日期：2019年 月 日

（联系人：张文锋、马如涛 电话：020 80500201、81269887 邮编：510176

地址：广州市荔湾区周门北路38号协晟大厦812房 ）