附件2

应征人信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本信息（加盖公章） | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 成立日期 |  | | | 企业性质 | | |  | |
| 注册资本 | 万元 | | | 总资产 | | | 万元 | |
| 法人姓名 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 注册地址 |  | | | | | | | |
| 办公地址 |  | | | | | | | |
| 企业项目负责人基本信息 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 性 别 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 企业经营情况 | | | | | | | | |
| / | | 销售额 | | | 利润额 | | | 利润率 |
| 2022年 | | 万元 | | | 万元 | | | % |
| 2023年 | | 万元 | | | 万元 | | | % |
| 2024年截至 月 | | 万元 | | | 万元 | | | % |
| 1.应征人自有零售渠道或在应征区域内建立零售网点的能力： | | | | | | | | |
| 2.应征人应征的销售渠道和区域，具体列明区域： | | | | | | | | |
| 3.应征人曾参与的全国性或国际性体育赛会/展览会特许经营项目案例，包括服务时间、成果及荣誉： | | | | | | | | |
| 4.应征人计划参与十五运会和残特奥会特许零售服务的管理和运营团队简介： | | | | | | | | |