附件一：

**宁波市液气密行业品牌创建先进单位申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称  （盖章） |  | | | 成立  日期 | |  |
| 负责人 |  | 联系地址 |  | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | | |
| 企业品牌名称 | | 品牌注册时间 | 该品牌产品年销售额 | | 员工人数 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| **企业品牌发展历程、发展规划、研发情况（可以另附页）** | | | | | | |

注：请于11月30日前将申报表反馈到协会，传真：0574-87247828 邮箱：nbhpsa@126.com，并致电0574-87247858确认是否收到。