

格式五、比选申请人基本情况表

申请人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
法定代表人	姓名		职称		电话	
成立时间			员工总人数：			
单位性质			其中	高级职称人员		
营业执照号				中级职称人员		
注册资金				初级职称人员		
开户银行				普通员工		
账 号						
经营范围						
备注						

比选申请人： _____（盖单位章）

法定代表人或其授权代理人： _____（签字）

比选日期： _____年_____月_____日