

## 国联人寿视频制作服务商入库申请表

填表日期： 年 月 日

注：请被审核公司如实填写，如不够填写处可另附纸张。凡有弄虚作假,将被视为不合格供应商。

*供应商名称（盖章）				*法定代表人	
*注册\经营地址				*企业性质	
*成立日期		*注册资本		公司网址	
*营业执照发证机关			*经营范围		
营业执照注册号					
*纳税人识别号				*开具专票税率	
*邮递地址				邮政编码	
主要股东情况	1	2		3	
股东名称					
股权比例					
*联系人		*联系电话		*电子邮箱	
*经营类型	制造类 <input type="checkbox"/> 贸易类 <input type="checkbox"/> 加工类 <input type="checkbox"/> 服务类 <input type="checkbox"/> 工程类 <input type="checkbox"/> 其他类 <input type="checkbox"/>				
质量体系证书	有 <input type="checkbox"/> / 无 <input type="checkbox"/>	认证机构/编号			
安规体系证书	有 <input type="checkbox"/> / 无 <input type="checkbox"/>	认证机构/编号			
环境认证体系	有 <input type="checkbox"/> / 无 <input type="checkbox"/>	认证机构/编号			
其他证书	有 <input type="checkbox"/> / 无 <input type="checkbox"/>	认证机构/编号			
<b>上年末财务状况和上年度经营情况（万元）</b>					
*资产总额	负债	净资产	经营收入	利润	
<b>近 3 年主要产品业绩情况</b>					
客户所属行业	客户名称	提供何种项目/物资	应用于何种项目/产品	合作时间	

企业信誉情况		
*上季度纳税金额	主管行政部门表彰情况	近3年主管行政部门处罚情况
企业员工情况		
*企业员工总人数	*缴纳社保人数	其他相关说明

**表格填写说明**

1. 表格中标\*项目为必填项。
2. 上年末财务状况和上年度经营情况、近3年主要产品业绩情况、企业信誉情况、企业员工情况请提供证明文件。
3. 请被审核公司如实填写，如不够填写处可另附纸张。凡有弄虚作假，将被视为不合格供应商

