莆田市第二届退役军人创业创新大赛初赛报名表

（企业）

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛项目名称 |  |
| 企业名称 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 企业员工总数 |  |
| 参赛项目类别（在框内打√） | □新兴产业 □传统产业及生活服务业□现代农业  |
| 参赛联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目简介（企业创新性产品、技术或商业模式） |  |
| 项目成员 | 姓名 | 企业职务 | 是否退役军人 | 手机号码 | 备注 |
| 第一创始人 |  |  |  |  |  |
| 联合创始人 |  |  |  |  |  |
| 联合创始人 |  |  |  |  |  |
| 报名承诺 | 本人承诺，以上信息均真实有效。否则，由此导致的后果由本人承担。报名人（签章）： 年 月 日 |
| 县级退役军人事务部门审核意见 |   审核人（签章）： 年 月 日 |