附件1

2024年度济宁市优秀品牌案例申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 部门及职务 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 案例标题 |  |
| 案例介绍 | （请另附材料，具体要求见附件2） |
| 申报单位承诺盖章 | 本单位承诺以上申报资料内容真实、有效。（单位盖章）年 月 日 |