附件：

**2021-2022年深圳大运中心财产一切险等保险服务项目申报表**

**（格式）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位（盖章） | |  | 单位法人  （负责人） |  |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 申报项目名称 | |  | | |
| 申报金额 | | (项目总预算) | | |
| （请填写申报单位专业能力、组织能力、人才资源、策划组织项目经历等内容，要求尽可能详尽，可另附页） | | | | |
| 承诺 | 本单位（或组织）申报材料真实有效，如有虚报作假，愿意为此承担一切后果。    法人签章：    年 月 日 | | | |