

附件：

福州市物流运行统计分析工作 委托单位申请书

一、申请单位名称（盖章）： _____

二、基本情况

单位负责人(法人)		性 别	
出生年月		籍 贯	
民 族		政治面貌	
工作单位			
职务/职 称			
研究领域			
手 机		办公电话	
传 真		电子邮箱	
通讯地址			
联 系 人		手 机	

项目 主 要 成 员	姓名	性别	出生 年月	职称/学历	研究专长

三、申请单位以往在物流相关统计项目中的成果

项目名称	项目时间	成果形式

四、申请单位承接本项目优势自述

五、工作方案（主要内容、调查范围、调查方案、分析方法、时间安排等可另附页）

六、费用报价

七、单位意见

申请所填写的内容是否属实；本单位是否支持申报。

单位负责人(公章):

年 月 日