深圳十大最美助残单位（企业）推荐申报表

|  |
| --- |
| 深圳十大最美助残单位（企业）基本情况 |
| 企业名称 |  |
| 企业性质 |  |
| 上级主管单位 |  | 营业执照注册号 |  | 法定代表人/负责人 |  |
| 登记机关 |  | 税务登记证号 |  |
| 社会信用代码登记证书 |  |
| 注：企业、机构等组织完成三证合一的则只填社会信用代码登记证书即可。 |
| 企业所属区域 |  区 街道 社区 |
| 企业通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 企业联系人 |  | 企业联系电话 |  |
| 企业传真 |  | 企业邮箱 |  |
| 推荐单位 |  | 推荐单位联系人 |  | 推荐单位联系电话 |  |
| 曾获主要荣誉（仅填写市级以上荣誉） | 奖项名称 | 获奖时间 | 颁奖单位 | 获奖级别 |
|  |  |  |  |
| 近5年来助残类捐赠 | 捐赠时间 | 捐赠项目或单位 | 捐赠金额（万元） |
|  |  |  |
| 主要事迹介绍（限500字） |  |
| 媒体报道链接（限3个） |  |
| 图片或视频 资料网盘链接 及提取码: |  |
| 企业责任报告 |  |
| 承诺 | 同意参与深圳十大最美助残单位评选，承诺对上述所填材料的真实性负责。被推荐/自荐企业负责人签名（加盖企业公章）年 月 日 |