

附件 2

“向保健产业发展 30 年致敬” 活动报名表

单位名称		统一社会信用代码	
成立日期		成立年限	
通讯地址			
业务领域	食品类 ☐ 用品类 ☐ 服务类 ☐		
展位需求	100 m ² ☐ 120 m ² ☐ 160 m ² ☐ 其他：____m ²		
致敬荣誉	荣誉名称（拟）		是否申请
	“向保健产业发展 30 年致敬” 领航企业		是 ☐ 否 ☐
	“向保健产业发展 30 年致敬” 品牌精品		是 ☐ 否 ☐
	“向保健产业发展 30 年致敬” 领衔人物		是 ☐ 否 ☐
基础数据	1、企业累计纳税总金额：（ ）万元（截至 2024 年底）		
	2、产品累计纳税总金额：（ ）万元（截至 2024 年底）		
	3、累计研发投入总金额：（ ）万元（截至 2024 年底）		
	4、累计社会公益支出总金额：（ ）万元（备注：物资捐赠的可换算为金额） 持续开展的较著名的公益活动/项目名称（如有，请列举）		

		5、本企业在职员工总数：（ ）人；研发类员工总数：（ ）人			
		6、累计带动产业链就业总数：（ ）人			
企业简介：简要说明（限 200 字以内）					
推荐品牌精品信息（如有）					
序号	品牌名称	产品名称	是否在售	已售年限	备注
1	XX 牌	XXX 品	是	X 年	
品牌概述：简要说明品牌获得的奖项、荣誉称号，市场份额、客户满意度等情况（限 200 字以内）					
企业推荐代表信息（如有）					
代表姓名		性 别		民 族	
出生日期		政治面貌		电 话	
现任职务					
其他社会 职务					
主要工作经历（200 字内）					

申报单位承诺

本单位承诺近 5 年内不存在重大质量安全事故及相关监管部门的处罚，提交的信息及材料真实、完整、合法，不存在任何知识产权纠纷。如因申报信息虚假或侵权等引发的后果，由本单位承担全部责任。

申报单位（盖章）：_____

负责人签字：_____

申报日期：_____

联系电话：_____