

附件 2

老字号集聚发展试点  
申报书

申报单位：\_\_\_\_\_

申报时间：\_\_\_\_\_

一、基本信息				
申报单位	单位名称		统一社会信用代码	
	法定代表人 (负责人)		联系电话	
	单位地址			
试点名称				
工作负责人		联系电话		
试点方向	首选方向(单选): <input type="checkbox"/> 产品 <input type="checkbox"/> 品牌 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 行业: _____ <input type="checkbox"/> 出海	备选方向(可多选): <input type="checkbox"/> 产品 <input type="checkbox"/> 品牌 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 行业: _____ <input type="checkbox"/> 出海		
二、工作基础				
申报单位简介、经营现状、在所属行业代表性等基本情况，以及在老字号领域取得的工作成效；所在城市经济社会发展基本情况；线下主体需提供地理位置或四至范围。（可另附页）				

### 三、试点工作方案

试点建设总体思路和工作目标，试点任务、工作计划和进度安排，预期社会效益，保障措施及长效机制等（可另附页）。

四、申报单位意见

申报单位（盖章）:

负责人（签名）:

年 月 日

五、推荐单位意见

推荐单位（盖章）:

负责人（签名）:

年 月 日