附件1

与本企业申报第五届泉州市政府质量奖有关的

咨询机构和咨询人员信息登记备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报企业 |  | | 地 址 | |  | | |
| 联系人 |  | 部门 |  | | | 办公室电话 |  |
| 手 机 |  |
| 咨询机构  名 称 |  | | | 地 址 | |  | |
|  | | |  | |
| 咨询人员  姓 名 |  | | | 手 机 | |  | |
|  | | | 手 机 | |  | |
|  | | | 手 机 | |  | |
|  | | | 手 机 | |  | |
| 声明 | 本单位已如实上报咨询机构和人员有关信息，并愿对上述信息的真实性负责，如有不实，愿意承担一切后果。  法人代表（签字）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |