附件2

**泉州市首届退役军人创业创新大赛**

**暨全国退役军人创业创新大赛初赛报名表（企业）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目名称 |  | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 组织机构代码 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 企业员工总数 | | | |  | | |
| 参赛项目类别  （在框内打√） | □新兴产业 □传统产业及生活服务业  □现代农业 □精准扶贫 | | | | | | | | |
| 参赛联系人 |  | | | 联系电话 | | | |  | |
| 项目简介  （企业创新性  产品、技术或  商业模式） |  | | | | | | | | |
| 项目成员 | 姓名 | 企业  职务 | | | 是否退  役军人 | 手机号码 | | | 备注 |
| 第一创始人 |  |  | | |  |  | | |  |
| 联合创始人 |  |  | | |  |  | | |  |
| 联合创始人 |  |  | | |  |  | | |  |
| 报名承诺 | 本人承诺，以上信息均真实有效。否则，由此导致的后果由本人承担。  报名人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 县级退役军人事务部门  审核意见 | 审核人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | |