附件2

决策咨询建议单位基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 单位类型 |  | | 主管单位名称 | |  | | |
| 发证单位 |  | | 证件号码 | |  | | |
| 开户行 |  | | 银行账号 | |  | | |
| 单位上年度收入（万元） |  | | 全职工作人数 | |  | | |
| 决策咨询建议名称 |  | | | | | 日期 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系方式 | |  | | | |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 | |  | | | |

注：决策咨询建议正文另行附页