附件1

安康市重点项目交易服务保障申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 实施单位 |  |
| 交易监管单位 |  |
| 所属区域 |  | 是否需要绿色通道 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 市交易中心联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目概况 | 1. 项目基本情况：
2. 项目审批核准备案情况：
3. 交易需求：
4. 其他需要说明的情况：
 |
| 市交易中心意见 |  20 年 月 日 |