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 | | |