# 附件3：

评选报名申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 《加快推进成都航空货运枢纽建设扶持政策》及其实施细则中“空公联运平台”企业的评选 |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |

**报名单位：（公章）**

**法定代表人或授权代理人：（签字或印鉴）**

**报名日期：      年    月    日**