附件：

**第二批“浙江省青年诚信行动战略合作伙伴”申报表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | |
| 申报单位性质 |  | |
| 申报单位法人代码 |  | |
| 申报单位联系人姓名 |  | |
| 联系人职务 |  | |
| 联系人电话 |  | |
| 拟提供的具体激励措施（将签订正式协议） | | |
|  | | |
| 申报单位意见（加盖公章） | | |
| 市发改委意见（加盖公章） | | 团市委意见（加盖公章） |