

附件 2

国家级服务业标准化试点（智慧交通专项）
申请表

申请单位名称（章）_____

联系人_____

联系电话_____

申请日期_____

试点名称	×××标准化试点（试点名称应体现试点内容、地域或工程特征）		
试点方向	<input type="checkbox"/> 智慧物流 <input type="checkbox"/> 智慧出行 <input type="checkbox"/> 新型基础设施		
单位名称		组织机构代码	
法定代表人 （负责人）		法人注册 地址	省（市） 县（区）
单位地址		邮 编	
联系电话		电子邮箱	
申请单位标准化 管理机构名称		申请单位标准化 负责人员姓名	
试点内容	执行标准编号及名称		
近三年是否发生重大质量安全环境事故			
标准体系建立时间		标准体系运行时间	

<p>标准化 工作自我 评价</p>	<p>(试点背景、意义及必要性, 已开展的交通运输标准化相关工作和探索实践、已制定的相关标准、政策及执行情况、申报试点所具有的优势条件等)</p>
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------

申请单位意见：

(盖章)

年 月 日

中央管理的交通运输企业（总部）/交通运输部部属单位推荐意见：

(盖章)

年 月 日

单位注册所在地省级交通运输主管部门推荐意见：

(盖章)

年 月 日

单位注册所在地省级市场监管部门推荐意见：

(盖章)

年 月 日