附件3

湖南省2020年“疫情防控先进物业服务项目”申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 所属市州 |  |
| 企业名称 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 安全责任事故情况 | □有 □无 | | | |
| 抗疫事迹材料：（可另附页） | | | | |
| 备注：抗疫事迹材料要详尽真实，要求图文并茂，文字精炼且排版整齐。届时将在我会主办权威杂志“湖南房地产”进行刊登宣传。 | | | | |
| 辖区社区意见：  签 章：    年 月 日 | | | | |
| 企业意见：  签 章：    年 月 日 | | | | |
| 项目所在地市州、省直管县（市）物业管理协会意见：  签 章：    年 月 日 | | | | |
| 湖南省房地产业协会意见：  签 章：    年 月 日 | | | | |