附件1

常德市建筑行业工伤预防项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 项目名称 |  |
| 申报单位类型 | 大中型企业□ 行业协会□ |
| 行业 |  |
| 行业组织 |  | 法定代表人 |  | 组织机构代码 |  |
| 机构简介： |
| 机构相关业务综述： |
| 项目实施简介： |
| 项目预算 |  |
| 实施周期 |  |
| 预期效果 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请单位意见：公 章：负责人： 日 期： |
| 联席会议意见公 章：负责人： 日 期： |