附件

项目承办申请书

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 专题片制作《e点健康》 | | | | | | |
| 项目申报单位 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 法人代码 | |  | | |
|  | 姓名 | 职务 | | | 办公电话 | | 手机 |
| 项目负责人 |  |  | | |  | |  |
| 联系人 |  |  | | |  | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 电子信箱 |  | | | | 传真电话 | |  |
| 申请经费（单位：万元） | |  | | 计划完成时间 | |  | |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
| 1.提供公司相关简历。  2.列出本项目服务团队情况。  3.需列出卫生健康相关领域工作经验，提供以往制作视频。  4.附公司资质证明、营业执照扫描件电子版。 |

三、项目方案

|  |
| --- |
| 包括拍摄方案、视频包装、节目内容等。  （可另附） |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 |  |  | 4 |  |  |
| 2 |  |  | 5 |  |  |
| 3 |  |  | 6 |  |  |
| 合计（单位：万元） | |  | | | |

五、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。  负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 |