**推荐省优示范项目初审表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 企业负责人 |  | | 联系电话 |  |
| 项目名称 |  | | 项目类型  （住宅/大厦） |  |
| 项目地址 |  | | 交付（入伙）时间 |  |
| 管理面积 |  | | 入住率 |  |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 |  |
| 社区居委会意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 县、区行业主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市行业主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |