附件1

**自贡市物业管理协会2017年度优秀会员单位申报表**

填报单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 主要负责人姓名 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申报评优自述 | （可另附材料） | | | | |
| 自贡市物业管理协会审批意见 | 年　　月　　日 | | | | |