附件2

**第五批“辽宁老字号”申报书**

申报单位： （加盖公章）

联 系 人：

联系电话：

填报日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **基本情况** |
| 申报企业名称 |  | 品牌“图样”**（LOGO）** |  |
| 品牌（字号）名称 | 　 |
| 品牌（字号）创立时间 | 　 |
| 注册商标 | 　 | 类别 | 　 |
| 通讯地址 | 　 |
| 单位性质 | 　 | 所属行业 | 　 |
| 法定代表人 |  | 电话 | 　 |
| 已获老字号称号 | 　 | 原认定机构 | 　 | 认定时间 |  年 月 |
| **资本情况** |
| 总股本 | 万元 | 国内资本所占比例 ％ | 无形资产价值 万元 |
| 主要股东情况（含股东名称和所占比例） | 1 | 　 | 4 | 　 |
| 2 | 　 | 5 | 　 |
| 3 | 　 | 6 | 　 |
| 是否上市（是/否） | 　 | 上市地点 | 　 | 总股本 亿元 | 融资金额 亿元 |
| **管理情况** |
| 人力资源 | 总人数 人 | 管理层 人，占 %，普通员工 人，占 % |
| 学历：本科以上学历 人，占 %，高中以上学历 人，占 % |
| 职称：高级职称 人，占 %，中级职称 人，占 % |
| 信息化系统 | OA办公系统(有/无) |  | 电子商务平台（有/无） |  |
| 门户网站（有/无） |  | 其他  |
| 体系认证 | 质量管理体系GB/T19001-ISO 9001(有/无) |  | 环境管理体系GB/T24001-ISO 14001(有/无) |  |
| 食品安全管理体系ISO22000，HACCP(有/无) |  | 其他  |
| **经营情况** |
| 连锁经营（是/否） |  | 店铺数目 家，其中直营店 家，加盟店 家(截至目前) |
| 经营状况 | 2022年 | 2023年 | 2024年 |
| 合计 | 直营 | 加盟 | 合计 | 直营 | 加盟 | 合计 | 增长% | 直营 | 增长% | 加盟 | 增长% |
| 营业额（万元） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 利润额（万元） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 税金（万元） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **历史传承情况** |
| 创始人姓名 | 　 | 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 考证依据 | （可附页说明） |
| 传人姓名 | 　 | 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 考证依据 | （可附页说明） |
| 创始店址 | 　 |
| 是否列入文物保护单位 | 　 | 级别 | □国家级 □省级 □市级 □县级 (在对应项打√) |
| 店址变迁情况 | 第一次迁址 |  年 月 | 原因 | 　 | 新址 | 　 |
| 第二次迁址 |  年 月 | 原因 | 　 | 新址 | 　 |
| 第三次迁址 |  年 月 | 原因 | 　 | 新址 | 　 |
| 申报企业声明：本单位申报表及所附各项材料均属真实，若有虚假，愿承担一切法律责任 。法定代表人签字： 年 月 日 |

填表说明：1.除明示加盖公章处外，每页均须在表头左侧加盖公章；

2.各项内容须如实填报，没有内容的项目一律填“无”，不得空项；

3.凡表中同类项目填写不下的，请将须申报情况详细内容附后；