附件2：

BBA

**好房子优选品牌评价申请书**

**Application form for evaluation of**

**high-quality housing preferred selection brank**

申报单位：

品牌名称：

品牌类型： □企业品牌 □产品品牌

填表日期：

好房子质量品牌工作委员会

20 年 月 日

**填写说明**

1. 申报单位原则上应是品牌所有者，单位名称及地址应与营业执照相一致，特殊情况下品牌所有者与申报单位不一致时，须提供相关法律关系证明。

2. 品牌名称、品牌类型等信息应按实际填写。

3. 申请单位信息请用中文填写，填报数据用阿拉伯数字。填写附表时如纸张不够，可自行附页，幅面为A4。

4. 本申请书加盖公章后以纸质版（或电子版）形式提交。

申请书邮寄地址:

单位：品建联（北京）科技有限公司

地址：北京市海淀区车公庄西路甲19号国际传播大厦3层335

邮编：100048

电话：010-88112382

邮箱：liuwanqi@263.net

网址：www.eastern-ds.org.cn

**组织声明**

本单位自愿申请参加好房子优选品牌评价，已了解评价标准、实施细则及相关程序，并已具备参加品牌评价的条件。本单位愿意接受贵单位对本单位的现场检查、证书和标识使用的监督，并承诺：本单位所提供的所有文件均真实有效且已经过确认，由于文件失实所引起的后果，本单位愿承担一切责任。

申请单位（盖章）：

法定代表（授权代表）人（签名）：

日期： 2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位 | | | | | |
| 注册名称： | | | | | |
| 注册地址： | | | | | |
| 邮编： | | | 联系电话： | | |
| 网址（适用时）：  微信公众号（适用时）： | | | | | |
| 法定代表人： | | | 联系电话： | | |
| 联系人： | | | 联系电话： | | |
| 通讯地址： | | | 邮箱： | | |
| 二、申请品牌情况 | | | | | |
| 序号 | 品牌名称 | 品牌类型 | | 商标注册证（编号） | 备注 |
|  |  | □企业品牌 □产品品牌 | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 三、随本申请书提交以下文件  （按照以下顺序和内容进行编号命名后提交）   1. 法人营业执照或登记注册证明复印件（加盖公章）； 2. 商标为个人所有，提供身份证复印件； 3. 商标注册证复印件； 4. 好房子优选品牌企业自我评价报告。 | | | | | |

**一 企业基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生产企业 | 名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 网址 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 营业执照的  统一社会信用代码 |  | | 注册商标 |  |
| 营业执照的  有效期至 |  | | 成立日期 |  |
| 注册资本(万元) |  | | 员工数量 |  |
| 企业性质 | 有限责任公司  股份有限公司  股份合作制企业  全民所有制企业  集体所有制企业  合伙企业  个人独资企业  其他： | | | |
| 规模以上企业 | 是  否（可选项）  （规模以上企业是指年主营业务收入在2000万元及以上的工业企业） | | | |
| 企业已通过的认证或其他资质情况 | 质量管理体系  环境管理体系  职业健康安全管理体系  CCC认证  产品认证  品牌价值评价证书  其他权威认可： | | | |
| 企业简介（300字以内）： | | | | |

**注: 如申请单位、制造企业、生产企业不同时应分别填写。**

**二 品牌基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 品牌名称 |  |
| 品牌类型 | □企业品牌 □产品品牌 |
| 品牌图形或文字 |  |
| **品牌介绍（500字以内）：** | |
| **品牌应用情况（品牌应用现场图片，500字以内）：** | |
| **其他说明（企业参与信用等级评价，企业获得的信用等级，其他获奖情况等）：** | |
| **行业协会、商会推荐意见（如有）：** | |