附件

广州（国际）科技成果转化天河基地

健身房运营单位申请表

受理编号： 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **注册时间** |  |
| **注册地址** |  | **注册资本** |  |
| **拟入驻日期** |  | **申请面积** | 59.19㎡ |
| **法人代表** |  | **移动电话** |  |
| **联系人** |  | **职务** |  | **移动电话** |  |
| **运营案例介绍** |  |
| **申报单位承诺：**以上情况属实。 法定代表人签字单位（公章）年 月 日 |