附件1：

**2019山东省建筑施工机械租赁企业**

**情况统计表**

企业名称 （章）

法人代表 （负责人） （章）

推荐单位 （章）

报送日期 年 月 日

山东省建筑安全与设备管理协会印制

|  |
| --- |
| 填 表 说 明  一、本表请企业根据情况如实填写。  二、企业名称一栏应填写确切完整（如施工企业下属的机械设备分公司、租赁中心、租赁站）。  三、各项指标均为2018年末数据。  四、推荐单位指各市相关行业协会。  五、企业所在地市没有行业协会的，企业可直接申报，推荐单位及推荐意见栏不填。  六、评价结果栏由我会评价工作委员会签署意见。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业法定代表人声明  本人 （法定代表人/负责人）  （身份证号码）郑重声明，本企业此次填报的申报表及所有附件材料的全部数据真实、有效，本人对此负全责，自觉接受协会评价工作委员会和社会各界的监督。资料如有虚假，本企业愿接受相关处罚。  企业法定代表人/负责人（签名）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **一、基本情况** | | | | | | | | |
| **企业名称** |  | | | | **法人代表（负责人）** |  | | |
| **类 型** |  | | | | **注册资本** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | | | **成立时间** |  | | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮政编码** |  | | |
| **电 话** |  | | | **传 真** |  | | | |
| **二、人员情况** | | | | | | | | |
| **高级职称人数** |  | **中级职称**  **人数** | |  | **初级职称人数** | |  | |
| **施工机械作业人员持证总人数** | | | |  | **其中：维修技工人数** | |  | |
| **三、设备情况** | | | | | | | | |
| **塔式起重机** | | | | **施工升降机** | | | | |
| **台 数** |  | | | **台 数** |  | | | |
| **起重力矩**  **(kn﹒m)** |  | | |
| **四、联系人信息** | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **职 务** |  | **办公电话** |  | | |
| **手 机** |  | | | **邮 箱** |  | | | |
| **五、推荐意见**    **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **六、评价结果**  **（盖章）**    **年 月 日** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | |  | | |  |  |  | | |  | |  |
| **企业自有建筑施工机械情况表** | | | | | | | | | | | | |
| **单位：** | | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **序号** | **设备名称** | | **规格型号** | **台数** | | **起重力矩（单台） (kn﹒m)** | | **注册登记证号** | **生产厂家** | | **备注** | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **合计** |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |