**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 微信 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 预定住房详细信息 | 蓝海国际大酒店（沂河店）1号楼一号厅（临沂市北城新区书圣路2号） | 大床房：490元/天间数： 间标准间：480元/天间数： 间 | 入住时间： 离店时间：  |
| 开票信息 | 单位名称 |  |
| 社会信用代码 |  |

**参会说明：**

1．为便于会务组织安排，请认真填写参会回执及奖项申报表，并务必于8月31日前反馈协会秘书处。

2.办公电话：0531-86998760

E-mail：sdswlxh@126.com 网址：[www.sdwl.org.cn](http://www.sdwl.org.cn)

**2021-2022年度（第九届）山东省物流与采购行业综合实力五十强企业申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 地址 |  |
| 企业网址 |  | 法人代表 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| 主要经济指标 | 企业资产 | 注册资金（万元） |  | 2022年末资产总额（万元） |  |
| 自有货运车辆（辆） |  | 整合利用社会货运车辆（辆） |  |
| 自有仓储面积（㎡） |  | 整合利用社会仓储面积（㎡） |  |
| 经济效益 | 年度 | 2021年度 | 2022年度 |
| 营业收入（万元） |  |  |
| 实现利税（万元） |  |  |
| 管理及服务 | 管理制度及落实 |  | 质量管理 |  |
| 运营网点数量（个） |  | 批次召回能力 |  |
| 管理人员数量（个） |  | 业务人员数量（个） |  |
| 是否国家A级物流企业 是 □，级别： 否□，计划参评时间：  |
| 是否国家星级冷链物流企业 是 □，级别： 否□，计划参评时间：  |
| 主导制（修）定标准情况（个） | 国际标准  |  | 国家标准 |  |
| 行业标准 |  | 团体标准 |  |
| 信息化状况 | 是否建立仓库管理系统或运输管理系统 否 □ 是□，名称：  |
| 是否实现与上下游客户的电子订单传输 否 □ 是 □ |
| 是否实现库区监控或运输车辆的GPS跟踪 否 □ 是 □ |
| 模式创新（可另附页） | 是否开拓“互联网+”、“创新创业”等相关项目 否 □ 是□，名称：  |
| 是否融入国家“一带一路”战略等重大工程 否 □ 是□，名称：  |
| 其他模式创新工作或项目 名称：  |
| 以上申报材料真实有效。负责人签字： 单位公章年 月 日 |
| 评审意见 |  |

注：1、未注明时间要求的填写当前最新数据；2、管理制度及落实填：“健全且落实良好”或“健全待加强落实”或“不完善”；3、批次召回能力指：物流企业对已发货物的追溯能力，填写“具备”或“不具备”；

4、质量管理填：“通过ISO9001认证”或“通过GB/T19001认证”或其他特殊行业质量管理体系认证。

**2021-2022年度（第四届）山东省冷链物流二十强企业申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 冷链试点 | □是 □否 |
| 地址 |  |
| 企业网址 |  | 法人代表 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 主要经济指标 | 企业资产 | 注册资金（万元） |  | 自有冷库容积（m³） |  |
| 2022年末资产总额（万元） |  | 其中 | 冷冻库（m³） |  |
| 自有冷冻车辆（辆） |  | 冷藏库（m³） |  |
| 自有保温车辆（辆） |  | 其他冷库（m³） |  |
| 经济效益 | 年度 | 2021年度 | 2022年度 |
| 冷链物流业务收入（万元） |  |  |
| 实现利税（万元） |  |  |
| 管理及服务 | 管理制度及落实 |  | 质量管理 |  |
| 运营网点数量（个） |  | 批次召回能力 |  |
| 管理人员数量（个） |  | 业务人员数量（个） |  |
| 对标管理：是否国家星级冷链物流企业 是 □， 级别： 否□，计划参评时间：  |
| 信息化状况 | 是否建立仓库管理系统或运输管理系统 否 □ 是□，名称：  |
| 是否实现与上下游客户的电子订单传输 否 □ 是 □ |
| 是否实现库区监控或运输车辆的定位跟踪 否 □ 是 □ |
| 模式创新（可另附页） | 是否开拓“互联网+”、“创新创业”等相关项目 否 □ 是 □，名称：  |
| 其他模式创新工作或项目 名称：  |
| 建库/租库需求 | □ 自建冷库 / □ 租用冷库 区域地址： 库型： 容量： 温区：  |
| 以上申报材料真实有效。负责人签字： 单位公章年 月 日 |
| 评审意见 |  |

注：1、未注明时间要求的填写当前最新数据；2、管理制度及落实填：“健全且落实良好”或“健全待加强落实”或“不完善”；3、批次召回能力指：冷链物流企业对已发货物的追溯能力，填写“具备”或“不具备”；4、质量管理填：“通过ISO9001认证”或其他行业质量管理体系认证。

**2022年山东省物流行业年度人物评选申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参评人 |  | 性别 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |   |
| 企业性质 | □国有及国有控股公司  □民营及民营控股公司  □外资及外资控股公司 |
| 所在单位经营范围及领域（可多选） | 物流园区（□货运服务型 、□生产服务型 、□商贸服务型 、□口岸服务型、□综合服务型）□铁路专运线、□综合物流信息平台、□港口物流、□大宗物资储运其他：                            |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 传真 |    | 电子邮箱 |  |
| 请申请人认真填写以下部分，要求内容真实、重点突出、文字简洁 |
| 本年度内个人在企业经营、行业贡献、社会责任等方面的主要事迹 | （个人简介及彩色照片，可另附页）  |
| 所在单位意 见 | 数据真实有效，情况属实，同意申报。 （盖章）      2020年12月18日 |
| 秘书处意 见 |  （盖章）      年 月  日 |
| 评审委员会意 见 | 评审组长签字：  （山东省物流与采购协会盖章）       年   月  日 |

**2021-2022年度（第三届）山东省物流十强园区申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | 单位性质 |  |
| 通 讯 地 址 | (邮编： ) | 品牌名称 |  |
| 负 责 人 |  | 电话 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 邮箱 |  | 手机 |  |
| 园区类型 | □商贸服务型 □生产服务型 □货运服务型 □口岸服务型 □综合服务型 |
| 经济效益 | 年度 | 2021年度 | 2022年度 |
| 园区运营管理单位营业总收入（万元） |  |  |
| 园区运营管理单位物流营业收入（万元） |  |  |
| 入驻企业营业总收入（万元） |  |  |
| 入驻企业物流业务收入（万元） |  |  |
| 管理人员（人） |  | 信息系统名称 |  | 客户查询方式 | □网络 □电话 |
| 节能环保措施（清洁能源等） |  | 近2年有无重大安全事故、重大失信投诉 | □无 □有 |
| 园区实际占地面积（㎡） | 自有 |  ㎡  |
| 租用 |  ㎡  |
| 园区仓储能力（㎡/m³） | □常温库、堆场 ㎡，占比 % |
| □冷库 m³，占比 %占比 % |
| □危化品储罐 m³，占比 %占比 % |
| 2022年园区日均进出货车总数（辆） |  | 新能源货运车辆保有量（辆） |  |
| 2022年园区从业总人数（人） |  | 物流从业人员数（人） |  |
| 2022年园区入驻企业总数（家） |  | 物流企业数量（家） |  |
| 园区服务业态 | □冷链 □电商 □医药 □落地配 其他：  |
| 园区是否搭建物流信息平台 | □否 | □是 | 平台网址：  |
| 平台注册账号 个，活跃账号 个 |
| 信息更新 条/天，累计货运信息 条 |
| 仓储管理制度 |  |
| 以上情况属实，同意申报。  法人签字： 单位公章  填报日期： 年 月 日 |
| 备注：请参评单位严格按照申报要求提供相关材料，以备专家审核。 |

**2021-2022年度（第三届）山东省货运专线十强企业申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | 单位性质 |  |
| 通 讯 地 址 |  (邮编： ) | 品牌名称 |  |
| 负 责 人 |  | 电话 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 邮箱 |  | 手机 |  |
| 经济效益 | 年度 | 2021年度 | 2022年度 |
| 物流营业收入（万元） |  |  |
| 资产总额（万元） |  |  |
| 人员数量（人） |  | 信息系统名称 |  | 客户查询方式 | □网络 □电话 |
| 节能环保措施（清洁能源等） |  | 近2年无重大安全事故、重大失信投诉 | □无 □有 |
| 货运车辆（辆） | 自有 租用  | 新能源货运车辆保有量（辆） |  |
| 运营车辆主要品牌、型号及占比 | 品牌 |  | 型号 |  | 数量 |  | 占比 |  % |
| 品牌 |  | 型号 |  | 数量 |  | 占比 |  % |
| 品牌 |  | 型号 |  | 数量 |  | 占比 |  % |
| 覆盖地域 | 地级市以上 个，县级市 个 |
| 运营站点占地面积（㎡） | 自有 |  | 租用 |  |
| 货运跟踪率（%） |  | 运营网点(个) |  |
| 服务领域及专业比例 | □普货、快递 | 占比 % | □冷链 | 占比 % |
| □医药 | 占比 % | □危化品 | 占比 % |
| 以上情况属实，同意申报。  法人签字： 单位公章  填报日期： 年 月 日 |
| 备注：请参评单位严格按照申报要求提供相关材料，以备专家审核。 |

**2021-2022年度山东省供应链创新品牌十强企业申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | 单位性质 |  |
| 通 讯 地 址 |  (邮编： ) | 品牌名称 |  |
| 负责人 |  | 电话 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 邮箱 |  | 手机 |  |
| 服务领域 | 农业□、机械制造□、建筑□、医药□、化工□、能源□、钢铁□、交通□其他  |
| 经济效益 | 年度 | 2021年度 | 2022年度 |
| 物流营业收入（万元） |  |  |
| 资产总额（万元） |  |  |
| 人员数量（人） |  | 净利润增长率（%） |  |
| 节能环保措施（清洁能源等） |  | 近2年无重大安全事故、重大失信投诉 | □无 □有 |
| 与供应链上下游企业的信息系统对接和数据共享 | 主导建立信息系统 □是 □否 | 数据传输准确率 |  % |
| 数据交换 □是 □否 | 订单响应时间 |  小时 |
| 供应链服务水平 | 上游客户数量（80%收入的主要客户量） 个 |
| 下游客户数量（80%收入的主要客户量） 个 |
| 各项管理制度是否健全 □是； □否□是 □否 | 资金账期 |  个月 |
| 对标管理 | 是否国家A级物流企业 是 □，级别： 否□，计划参评时间： 否□，计划参评时间：  |
| 是否国家星级冷链物流企业 是 □，级别： 否□，计划参评时间： 否□，计划参评时间：  |
| 供应链运作水平 | 全供应链的物流运作 | □采购物流 □生产物流 □销售物流 □逆向物流 |
| 标准化托盘运营范围 | □供应商 □中转服务商 □承运商 □销售终端 |
| 标准化托盘循环使用率（%） |  % | 库存周转率 |  次/年 |
| 以上情况属实，同意申报。  法人签字： 单位公章  填报日期： 年 月 日 |
| 备注：请参评单位严格按照申报要求提供相关材料，以备专家审核。 |