附件4-1：

**服务项目清单**

类别：□物业管理 □清洗保洁 □智慧运营

**企业名称（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 服务业态（类型） | 服务面积（万m2） | 服务期限（年） | 项目负责人及电话 | 项目所在地市 | 备注 |
| 1 | 例：XXX | 物业管理 | XX | XX | XXX12345678910 | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
| **代表处意见** | **代表处主任签字：****日期：** |

**备注：1.不同地市的服务项目清单单独列表，并由协会对应地市代表处审核签字；**

**2.本表不够可另附页。**

附件4-2：

**服务项目清单**

类别：社区团餐

**企业名称（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 服务模式 | 覆盖区域 | 年营业额（万元） | 项目负责人及电话 | 项目所在地市 | 备注 |
| 1 | 例：XXX | 现场制餐 | 某某社区 | XX | XXX12345678910 | 合肥 |  |
|  |  | 集中配送 | 某某小区 |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
| **代表处意见** | **代表处主任签字：****日期：** |

**备注：1.不同地市的服务项目清单单独列表，并由协会对应地市代表处审核签字；**

**2.本表不够可另附页。**

附件4-3：

**服务项目清单**

类别：养老服务

**企业名称（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 养老类别 | 服务内容 | 项目金额（元） | 项目负责人及电话 | 项目所在地市 | 备注 |
| 1 | 例：XXX | 社区养老/机构养老/居家养老 | 送餐、助浴、文化娱乐活动等 | XXXX | XXX12345678910 | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
| **代表处意见** | **代表处主任签字：****日期：** |

**备注：1.不同地市的服务项目清单单独列表，并由协会对应地市代表处审核签字；**

**2.本表不够可另附页。**

附件4-4：

**服务项目清单**

类别：家政服务

**企业名称（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目/（对象）名称 | 服务业态（类型） | 服务内容 | 服务量化信息（面积/时长/金额/数量/频次）等 | 服务人员及电话 | 项目所在地市 | 备注 |
| 1 | 例：XXX |  |  | XX | XXX12345678910 | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  |  | 合肥 |  |
| **代表处意见** | **代表处主任签字：****日期：** |

**备注：1.不同地市的服务项目清单单独列表，并由协会对应地市代表处审核签字；**

**2.本表不够可另附页。**

附件4-5：

**服务项目清单**

类别：安保服务

**企业名称（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 服务业态（类型） | 服务费金额（万元） | 项目负责人及电话 | 项目所在地市 | 备注 |
| 1 | 例：XXX | 学校 | XX | XXX12345678910 | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  | 合肥 |  |
|  |  |  |  |  | 合肥 |  |
| **代表处意见** | **代表处主任签字：****日期：** |

**备注：1.不同地市的服务项目清单单独列表，并由协会对应地市代表处审核签字；**

**2.本表不够可另附页。**