**申请人关联关系书面声明**

1. 申请人单位负责人在其他单位任职情况：

2、申请人控股关系说明

申请人下属控股单位：

申请人上属被控股单位：

3、申请人管理关系说明

申请人下属管理单位：

管理职责（行政、人事等）：

申请人上属被管理单位：

管理职责（行政、人事等）：

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

供应商名称： （盖 章）

法人代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日