

# 2025 中国直播才艺展演云端双线总决赛

## 城市赛区合作申请表

承办单位基本情况			城市 编号	XH-_____
单位名称			信用代码	
执照注册地址				
法定代表人	单位性质		<input type="checkbox"/> 国营； <input type="checkbox"/> 集体； <input type="checkbox"/> 私营； <input type="checkbox"/> 其他；	
注册时间			注册资金	
公司规模	我单位现有员工总数_____人， 其中管理人员_____人； 技术人员_____人， 工作人员_____人；			
承办单位经营情况				
经营业务范围				
主营业务				
主要客户类型	<input type="checkbox"/> 政府； <input type="checkbox"/> 企事业； <input type="checkbox"/> 社团； <input type="checkbox"/> 私企； <input type="checkbox"/> 个体； <input type="checkbox"/> 其他；			
目前主营项目				
承办单位联系资料				
办公地址			电子邮箱	
邮政编码			单位网站	
项目负责人			单位电话	
联系人手机			微信\QQ	
申请承办合作级别				
申请合作形式	<input type="checkbox"/> 省级城市授权； <input type="checkbox"/> 市级城市授权； <input type="checkbox"/> 县级城市授权；			
	<input type="checkbox"/> 省级专项授权； <input type="checkbox"/> 市级专项授权； <input type="checkbox"/> 县级专项授权；			
	<input type="checkbox"/> 省级合伙人授权； <input type="checkbox"/> 市级合伙人授权； <input type="checkbox"/> 县级合伙人授权；			
申请合作年限	<input type="checkbox"/> 一年； <input type="checkbox"/> 二年； <input type="checkbox"/> 三年； <input type="checkbox"/> 四年； <input type="checkbox"/> 五年； <input type="checkbox"/> 长期；			
申请合作区域	_____省（市）_____市（州、盟）_____县（区、旗）			

# 2025 中国直播才艺展演云端双线总决赛

考察项目时间	<input type="checkbox"/> 一个月内； <input type="checkbox"/> 三个月内； <input type="checkbox"/> 半年内； <input type="checkbox"/> 其他时间；
您以前从事哪些行业，是否运作过文化类赛事项目？	
您成为当地城市运营商后，如何运营城市赛事项目？	
您对当地城市赛区赛事市场的调查及大赛市场开发的设想？	
您在当地城市运营赛事市场和客户上具备哪些优势？	
您对城市赛事运营业务开展计划？	
您对城市赛区运营预计投入人力、物力和其他资源？	
您对城市赛区运营项目合作建议和要求？	
单位名称： (公章)	法人代表（签字）：  年 月 日

首先非常感谢您关注和支持“兴华少年中国云赛”城市承办合作项目。我单位非常愿意与您共同合作开发当地的文化赛事市场，希望互相了解后建立“双赢”的合作关系。请您认真填写单位真实详细资料，我们进行评估后会安排项目负责人您联系，在此，对您支持中国文化事业表示感谢！

**填表须知：**再次感谢您抽出宝贵时间来完成填写该表，我们将对您的所有资料保密请认真详细填写，以备全国组委会秘书处对您的城市合作资格进行审核。

- ◆ 申请承办单位和法定代表人两处需本人亲笔签名，并加盖贵本单位的公章。
- ◆ 请随此表附法人代表或经营负责人身份证、营业执照的加盖承办单位公章复印件。
- ◆ 以上资料文件只用作全国组委会内部对城市合作承办单位的信息档案进行存档，请予以配合，否则视为无效城市合作承办单位申请信息。

**备注：**请把填写完成的赛区合作申请表发送至邮箱：[360448134@qq.com](mailto:360448134@qq.com)；我们在参阅完以上资料后且符合申请合作条件后，会尽快与您联系并洽谈合作事宜！