附件

**佛山市装配化装修试点项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本情况** | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 项目地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 占地面积： 万m2 | | | | 总建筑面积： 万m2 | | | | 装配化装修总面积： 万m2 | | | | |
| 项目总投资： 万元 | | | | 工程施工许可证编号和日期 | | | | |  | | | |
| 项目类型： □商品住宅 □保障房 □公共建筑 □其他 （选项打√，下同） | | | | | | | | | | | | |
| 装配式建筑类别：□混凝土建筑 □钢结构建筑 □木结构建筑 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 装配化装修试点工作内容 | | | □成套技术应用 □整体卫生间或模块化建筑应用 □一体化设计 □BIM技术应用及管理 □标准化部品部件应用 □墙体墙面一体化隔墙体系应用 □装修过程机器人应用 □无损拆除与可逆安装  □穿插流水施工 □其他 | | | | | | | | | |
| 当前形象进度 | | |  | | | （计划）竣工时间 | | | | |  | |
| 项目实施以来是否发生质量事故或生产安全事故 | | | | | | | | □是 □否 | | | | |
| **二、项目单位信息（有多个申请单位的，可插页）** | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | | | |  | | | | | 传真 | |  |
| 通讯地址 | | | | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 联系人 |  | | | | 电话 | |  | | | 手机 | |  |
| 建设单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 工程总承包单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 设计单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 施工单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 监理单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 部品部件供应单位 | | | | |  | | | | | | | |
| 装配化装修实施单位 | | | | |  | | | | | | | |
| **三、装配化装修实施内容和工作安排** | | | | | | | | | | | | |
| （包括装配化装修实施的内容、预期目标及成果、实施计划、进度安排等） | | | | | | | | | | | | |
| **四、项目创新与效益** | | | | | | | | | | | | |
| （包括项目创新点、推广价值和综合效益分析等） | | | | | | | | | | | | |
| **五、可复制推广经验做法** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **六、项目工作基础** | | | | | | | | | | | | |
| （包括申报单位为保障试点项目顺利推进所必须的管理机制、人员队伍、技术力量、设备条件等相关措施。） | | | | | | | | | | | | |
| **七、审核意见** | | | | | | | | | | | | |
| 申请单位意见（如多个单位联合申报，应同时加盖所有申报单位公章）：  我单位郑重承诺，此次申报提交的所有材料内容及所附资料均真实、合法。如有不实之处，愿承担相应的法律责任及由此产生的一切后果。    负责人：  申报单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 属地区住房城乡建设主管部门审核意见：    （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 市住房城乡建设主管部门审核意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |