**附件：**

**特殊事项说明表**

|  |
| --- |
|  事项描述：说明人（签名）：                                                       年     月     日兹证明该事项真实有效。                     项目负责人（签名）：                                          年     月     日 |
| 本人证明以上事项属实。         单位负责人（签名）：           单位公章：                                                 年     月     日 |