附件1：承办单位申请表

《 承 办 单 位 申 请 表 》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 法人姓名 |  | 联系人姓名 |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 |  |
| 手机号码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位/企业简介 |  | | |
| 申请原因 |  | | |

注：请10月12日前将回执发送至E-mail：[gdxmsy@163.com](mailto:gdxmsy@163.com)