**附件2：**

参会单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人 |  | 部门/职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会人员 |
| 姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 主要对接事项： |
| 单位意见： 单位公章 年 月 日 |