附件：

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 邮 箱 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 手 机 |  |
| 被授权代表姓名 |  | 手 机 |  |

联系人：陈闽非17792886505 邮 箱：191721900@qq.com