|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 负 责 人 |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 单位简介 ( 限 200 字内 ) | 名称：地址：电话：传真：邮箱：网址：单位简介： |

附件1：

基本信息入编回执表