起草单位报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系人姓名 |  | 电 话 |  |
| 报名时间 |  |
| 参加标准名称 |  |
|  企业简介：单位盖章： 日 期： 年 月 日 |

###  备注：报名单位须在通知的报名截止时间之前将填写完整的报名表发至指定邮箱。