**附件：起草单位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  |
| 邮箱 |  | 手机 |  |
| 地址 |  | | |
| 申请单位意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | |