附件：

会员单位赴滁州考察交流活动报名表

企业名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **身份证号码** | **电话号码** | **住宿** | **备注** |
|  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住 |  |
|  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住 |  |
|  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住 |  |
|  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住 |  |
|  |  |  |  |  | 🞎单住🞎合住 |  |

注：填写好报名表后于2024年1月8日前发送至邮箱3485509868@qq.com。