**宣贯预报名表**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 地 址： |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参加人姓名 | 性 别 | 职 务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  | 请将此表发送至sxrqpx@163.com |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |