**报 名 表**

单位名称（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 意向成果 | 意向区域（审定区域内） | 联系人 | 联系电话 | 邮箱 |
| 新麦45 |  |  |  |  |