附件：

会员单位参与乡村振兴行动申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | | | |
| 企业地址 |  | | 会员类别 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | | |
| 职 务 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 帮扶方式  （请在□内打√） | | 项目帮扶 □  可提供的帮扶方式 | | |
| 资金帮扶 □  援助金额（ ）万元 | | |

注：请将报名表（加盖公章）发送至邮箱 [sdjzajjy@163.com](mailto:sdjzajjy@163.com)

联系人 ：贾燕 13953178937