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

联系人 ：贾燕 13953178937