附件

河南省教育装备行业协会

学前教育专业委员会发起单位征集表

**NO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | **办公电话** |  |
| 地 址 |  | | | **邮 编** |  |
| 法定代表人 |  | 手机 |  | **单 位E-mail** |  |
| 联 系 人 |  | 手机 |  |
| 法人代表签名 | |  | | | |
| 申  请  单  位  简  介 | （可另附页）  单位盖章  年 月 日 | | | | |
| 审  批  意  见 | （协会秘书处审核） 年 月 日 | | | | |