附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **协办单位合作意向回执表**  **（网站）** | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| (公章） |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电话 |  |
| 邮 箱 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

注：填好后将此表Email传至[HPSMA2017@163.com](mailto:HPSMA2017@163.com)