附件：

**参编单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 单位传真 |  |
| 联系人 |  | 部门职务 |  | 办公电话 |  |
| E-mail |  | 移动电话 |  |
| 参编单位简介： | | | | | |
| 负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | |