**项目参与意向表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | 联系邮箱 |  |
| 附：企业营业执照扫描件 |
|  |

企业名称： （盖单位公章）

 年 月 日