**2025年消费帮扶专项行动暨端午节直播电商选品对接活动品牌厂商报名**

**参会申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名称 （请盖公司公章）** |  | | |
| **地 址** |  | | |
| **参展联系人** |  | **部门/职务** |  |
| **办 公 电 话** |  | **参展人数** |  |
| **手 机 号** |  | **邮 箱** |  |
| **产品种类** | □地标性产品 □中华老字号 □绿色食品  □有机食品 □其它 | | |
| **参展数量** | 款 | | |
| **所在地级市县（区）** |  | | |
| **其它申请要求** |  | | |

备注：

报名申请表原件、企业营业执照副本复印件、承诺书等发到邮箱hnsxczxxh@163.Com