**附件：** “政企云”代理机构培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 参加人员姓名 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位名称（盖章）  年月日 | | | |