附件

**全国农产品产销对接助力乡村振兴活动（新疆）报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | **联 系 人** |  |
| **座机电话** |  | **职 务** |  |
| **传 真** |  | **手 机** |  |
| **公司地址** |  |
| **主营业务****和主要产品** |  |
| **拟采购的产品****名称和金额** |  |
| **采购要求** |  |
| **拟合作的****供应商名称** |  |
| **抵达车次时间** |  |
| **返程车次时间** |  |

**备注：请于2023年7月30日前报送商务部流通产业促进中心。**

**联系人：辛喆生 金阳，联系电话：010－51190867/0862，传 真：010－51190867，**

**邮 箱：lczxgyl@139.com**