附件

**全国农产品产销对接助力乡村振兴活动（甘肃）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8月31日前报送商务部流通产业促进中心。**  **联系人：潘思文，联系电话：010－51190863，传 真：010－51190867，**  **邮 箱：LCZXGYL@139.com** | | | |