**中国企业品牌故事交流活动推进机构备案表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （盖章） | | | |
| 区域描述 | 地域范围  （以行政区划为标准） |  | | |
| 行业范围  （以企业行业为准） |  | | |
| 其他具体说明 |  | | |
| 预计参与企业数 | |  | | |
| 领导姓名 |  | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  |
| 地址 |  | | | |
| 单位简介 |  | | | |

备注：请于2019年9月10日前传真至010-66016043，同时WORD版本发送邮件至ccpityh@163.com 。