**长三角应用技术协同创新联盟副理事长单位申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 副理事长单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |  |
| 法人代表 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 副理事长  推荐人选 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | E-mail |  |
| 副秘书长  推荐人选 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | E-mail |  |
| 单位  推荐  意见 | 单位公章：  2019年 10月11日 | | | |