重庆乌江博物馆（非遗展示馆）陈列布展

概念设计方案征集活动报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 应征单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 姓名及身份证号 | 本次活动主创负责人姓名及身份证号 |
| 应征单位联系电话 |  |
| 应征单位简介 |  |
| 业绩简要说明 |  |
| **备注：**1. 有意参加方案征集活动的单位，请于2020年12月4日前将本报名表（扫描件）发送至邮箱352227751@qq.com。

2.本报名表须单位法人签名并加盖公章。**声明：**本单位承诺所填资料真实、有效、准确，由于填写错误引发的后果由单位自行承担。 |
| 签名（盖章）： 日期： |