**《 》行业/团体标准参编单位申请表**

|  |
| --- |
| **一、单位信息** |
| 单位名称 |  |
| 办公电话 |  |
| 单位地址 |  |
| **二、委派代表信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 微信 |  |
| **三、单位意见** |
| 我单位同意 作为全权代表，所发表意见视同我单位意见。单位负责人（签章）： （单位公章） 年 月 日 |