**深圳市教育装备行业协会参与脱贫攻坚协作项目报名表**

**填报单位（帮扶企业）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** | **联系人** | **联系方式** | **预计投入资金（万元）** | **说明** |
|  |  |  |  |  |

**注：请于8月15日前填报好《深圳市教育装备行业协会参与脱贫攻坚协作项目报名表》发送至674644519@qq.com。**