



### 零售产业投资促进工作委员会成员单位申请表

单位名称			
单位地址			
单位类型	<input type="checkbox"/> 商超 <input type="checkbox"/> 专业店 <input type="checkbox"/> 专卖店 <input type="checkbox"/> 购物中心 <input type="checkbox"/> 电商 <input type="checkbox"/> 连锁餐饮 <input type="checkbox"/> 其它		
单位负责人		职务	
办公电话		移动电话	
传真		电子邮件	
指定联系人		职务	
办公电话		移动电话	
传真		电子邮件	
申请理由：			
(公章)			
年 月 日			

注：请打印填写并加盖公章后，随表附上 200-300 字企业简介