**2025年度水库移民后期扶持科技培训项目**

**文件领取登记表**

**项目编号：ZCSP-澄城县-2025-00058**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称****（营业执照名称）** |  |
| **单位地址** |  |
| **联****系****人** | **姓 名** |  |
| **办公电话** |  |
| **移动电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **资 质** | □ 单位介绍信；□ 法人身份证复印件；□ 被授权人身份证复印件； |
| **备 注** | 单位填表时需确认“单位名称”与营业执照名称一致，若有误，责任自负。 |

年 月 日