其他需求征集

填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 地址 |  | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 简述需求 |  | | | |