附件1

|  |
| --- |
| 糖业发展专项资金项目申报系统管理人员报名表 |
| 填报单位： 填报时间： |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 职务 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人及联系电话：