附件

全民健身场地设施建设

视觉形象识别系统征集报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应征人信息 | | | |
| 应征者类别\*（个人或团队） |  | | |
| 应征方案名称 |  | | |
| 应征者名称 |  | 联系电话 |  |
| 应征者身份证号 |  | | |
| 所在单位 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | | |

**注：**

1. **请填写真实有效的联系方式**
2. **若团队形式参与应征，应征者填写团队代表的具体信息**