附件：

**报名情况表**

项目名称：洞泾镇2025年病媒生物防制服务项目

报名登记

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 联系人 | 电话 | 报名日期 |
|  |  |  |  |
| 电子邮箱 |  | | |