南通市文化文物单位文化创意产品开发试点申请表

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 法定代表人  （负责人） |  | 办公电话 |  | |
| 手机号码 |  | |
| 联系人及职务 |  | 办公电话 |  | |
| 手机号码 |  | |
| 单位地址 |  | | 邮编 |  |
| 单位基本情况 |  | | | |
| 主管单位意见 | 负责人（签字）：  单位盖章：  年 月 日 | | | |
| 审核单位意见 | 负责人（签字）：  单位盖章：  年 月 日 | | | |