**四川省出版物发行业协会通讯录信息统计表**

填报单位： 时间：2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 公司名称 | 通讯地址 | 联系电话 | QQ邮箱 | 邮政编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表要求: 1、填报信息对象限定为会员企业负责人（法人）和办公室主任；2、此表填写完毕后，请于7月20日前报省发协秘书处，联系人：于跃；电话：028－87057195，13608014762 ；QQ邮箱号码：1136916446。