附件：

**投标意向表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 注册时间 |  | 法定代表 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| **近两年服务国家级学会主办的一千人以上或优质品牌学术会议项目** | | | |
| （包含项目名称、主办单位、时间、地点及合同金额、主要负责版块、优势说明及成果、学会负责人及联系方式） | | | |
| 对本次项目的基本理解概述： | | | |

发送邮箱：klxh\_meeting@ipe.ac.cn 咨询电话：010-82544962，13718757572