**附件：**

**《家庭服务》杂志支持单位信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位信息** | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 通信地址 |  | |
| **负责人信息** | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 座机 |  | | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **联络员信息** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 座机 |  | 手机 | |  | 电子邮箱 |  |
| **贵单位合作意向及期望我刊提供哪些服务？** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**备注：**请在单位名称处加盖公章。