附件2

代理机构参会人员信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理机构名称 | 代理机构组织机构代码/统一社会信用编码（必填） | 代理机构地址 | 代理机构负责人/技术人员 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |