**“首届中国一乡一品食品检测实验室大比武公益活动”之**

**食用植物油中转基因成分检测大比武**

申 请 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人 |  | 职位 |  |
| 邮编 |  | 电话 |  |
| E-mail: |  | 网站 |  |
| 特别声明：申请单位同意接受主办方相关规则，后期对活动结果不提出异议。申请单位需提交单位营业执照和相关资质文件。    公司印章和签名 日期 | | | |

**注: 申请书及相关资料电邮至以下邮箱**

**联系人： 郑老师， 电话：15810308210， 邮箱：**[**21012608@qq.com**](mailto:21012608@qq.com)

**活动负责人：乐老师， 电话：15601206127**