附表：

**《香料香精行业气味治理技术指南》**

**编制工作组报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位相关信息** | | | |
| 申请单位名称 |  | | |
| 单位类别 | □科研院所 □香料生产经营企业 □香精生产经营企业□第三方治理公司 □其他 | | |
| 单位地址 |  | | |
| 申请单位在气味治理领域相关工作经验或需求 |  | | |
| **编制工作联系人相关信息** | | | |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |  |
| 联系人邮箱 |  | 联系人微信号 |  |
| 单位意见 | 本单位自愿申请加入编制工作组，承诺本表所填信息真实、准确，并将根据工作安排积极参与相关活动。    单位（盖章）  年 月 日 | | |
| 审核意见 | （此栏由中国香化协会填写）  年 月 日 | | |

填表说明：

1. 报名单位需确保本报名表中填报的信息真实有效。
2. 本表中内容将向工作组内成员公开。
3. 本表一律采用A4纸张。
4. 本表打印或手工填写均有效。如所填内容较多，可以增加A4纸附页。
5. “所在单位意见”栏：由具有法人资格的所在单位填写意见，并加盖公章。
6. 请将编制工作组报名表于2024年1月31日前反馈联系人。