附件：

**回 执 单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **（公章）** | | |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **本单位当前面临的难题** | | | |
| （可附页）  （可另附页）  **希望协会提供哪些服务**  （可另附页） | | | |
| **希望协会提供哪些服务** | | | |
| （可附页） | | | |