

附件：

参加能效评估检测单位回执

单位名称	(加盖公章)			
联系人		联系人 电话		职 务
单位地址				邮 编
单位类型	<input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 行业协会 <input type="checkbox"/> 骨干企业 <input type="checkbox"/> 其他类型 注：请在相应 <input type="checkbox"/> 打“√”			
单位介绍				
能效评估检测项目				