**《服装逆向物流通用服务规范》团体标准起草单位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 详细地址 |  | | |
| 起草人姓名 |  | 性别 |  |
| 职称/职务 |  | 手机 |  |
| 电子信箱 |  | | |
| 企业详细介绍:  (篇幅不足，可附页) | | | |
| 单位负责人意见 | 签字：  年 月 日  （单位盖章） | | |