附件

**中国农药企业兼并重组公共服务平台**

**意向信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 | （加盖企业公章） |
| 通讯地址 |  |
| 企业性质 |  | 注册资金 |  |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  | 邮 箱 |  |
| 企业简介 |  |
| 兼并重组意向 |  |
| 请贵单位确认是否公开意向信息： □是 □否。  负责人签字： |