附件2

**《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：

本表一律采用A4纸张。相关信息须如实填写，可以使用计算机录入打印或手工填写。如所填内容较多，可以增加A4纸附页。

本表中内容将向工作组内成员公开。

“单位意见”栏须加盖公章。

请将编制工作组报名表于5月10日前反馈协会联系人（联系人：刘华 13001092530 liuh@caffci.org）。