附件3：

拉萨市政务服务宣传视频第三方拍摄机构报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 报名单位 |  | |
| 单位地址 |  | |
| 法定代表人 |  | |
| 法人联系电话 |  | |
| 报名联系人 | 姓名 | 联系电话 |
|  |  |
| 法定代表人（授权代表）签字：  2025年1月 日 | | |