附件1：

第八届中国公益慈善项目交流展示会采访申请回执表

**填表单位（盖章）： 经办人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **记者姓名** | **新闻单位** | **联系电话****（手机）** | **记者类别****（文字、摄影、摄像）** | **电子邮件** | **记者证编号****（国家新闻出版部门核发）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |