## 安徽省人口健康基金会标志设计方案

## 征集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ****个********人********投********稿**** | ****姓名**** |  | ****联系电话**** |  |
| ****身份证号**** |  |
| ****所在单位**** |  | ****联系地址**** |  |
| ****单********位********投********稿**** | ****单位名称**** |  | ****注册（登记）号**** |  |
| ****联系人**** |  | ****联系电话**** |  |
| ****联系地址**** |  |
| ****LOGO设计说明：（500字左右）**** |
| ****本人/单位已知晓安徽省人口健康基金会形象标志征集活动各项要求，并严格遵守。********作品提交者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_********（个人签名/单位盖章）********年  月  日**** |
|  |  |  |  |  |  |