## 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**** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |