附件2

|  |
| --- |
| 线下参与门店名单汇总表 |
| 序号 | 单位名称 | 门店名称 | 所属县（市、区） | 门店经营地址 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.“单位名称”请填写全称； 2.组织机构代码中如有“-”，请一并填写，并且不能使用全角字符。 |