

2024 山西省第十八届职业院校中职组动漫制作赛项申报合作企业（合作意向情况）

申报合作企业名称	注册 资本 (万元)	注册 时间	法人代表			委托人		
			姓名	电话	邮箱	姓名	电话	邮箱
竞赛合作经历								
校企合作情况								

企业名称：（公章）

日期：