### 常态化录播系统山东专项申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | | （即发票抬头） | | |
| 组织机构代码（税号） | |  | | |
| 地   址 | |  | | |
| 联系人姓名 | |  | 职务 |  |
| 邮  箱 | |  | 手机 |  |
| 发票内容 | 服务费     一师一课设备技术服务费 | | | |
| 申请数量 | 套 | | | |
| 基本情况 |  | | | |
| 备注 |  | | | |
|  |  |  |  |  |