### 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 |   |
|  |  |  |  |  |