附件2：

南山区促进生物医药产业高质量发展的若干措施（征求意见稿）

意见建议征集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类型 | □ 单位 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| □ 个人 | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 意见建议：填表日期： 单位盖章/个人签名： |

（如内容较多，可另行附页）