附1：

企业改制工作组

企业名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 电话 | 手机号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：需提供身份证正、反面复印件