参与消毒工作登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | 法人 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | 所在地区 |  |
| 目前是否参与消毒工作 | | |  | | | |