附件：

软 件 使 用 权 申 请 回 执 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 负 责 人 |  | 联系方式 |  | |
| 使用人信息  （姓名、电话、职务） |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 我司承诺，申领成功后及时安排学习使用，若一月内仍未开通安装申领软件，则无条件退回加密锁，放弃软件使用名额。  单位负责人（签字）：  申请单位（盖章）： | | | |

注：填写完毕后，将回执表WORD版及盖章PDF版发送至协会邮箱sdbzzjxh@163.com 。