附件1

广州市荔湾区促进医药产业创新发展若干政策申报材料

（封面）

单位名称：（盖章）

申报事项：

单位联系人1： 手机号码：

单位联系人2： 手机号码：

电子邮箱：

申报时间： 年　　月　　日