附件：

海南省医药行业口号征集报送表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称或  个人姓名 |  | | |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 宣传口号（可报多条） |  | | |
| 创意说明（300字以内） |  | | |