编号：

**浙江老作家优秀文学作品出版扶持**

**申报表**

项 目 名 称： （书名）

项 目 类 别： （体裁）

申 请 单 位： （盖章）

申 请 日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 作者姓名 |  | 地址 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 作者简介（200字） |  |
| 作 品 简 介 （2000字） |  |
| 作 品 简 介 （2000字） |  |
| 推荐单位意见  |  推荐单位（盖章）  时间：20 年 月 日 |

备注：表格不够可另附页。