**使用华康字体情况调研表**

 2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 华康字体 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现使用字体情况（如使用请在相应的栏中划“√”） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 拟购买字体数量 |   |
| 是否同意集体购买 | 是 |  | 否 |  |  |
| 其他购买建议 |  |
| 是否接到华康公司的协商函 | 是 |  | 否 |  |
| 你社负责此项工作 | 负责人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |

出版社负责人签章 出版社签章