**六：附件**

附件1：报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **江油市人民医院市场调查和询价报名表** | |
|  |  |
| **报名项目名称** | **江油市人民医院电梯项目** |
| **报名公司名称** |  |
| **公司法人** |  |
| **授权代表** |  |
| **销售授权书** |  |
| **授权期限** |  |
| **邮箱号** |  |
| **联系电话** |  |
| **报名时间** | **年 月 日** |