

附件 1:

报名函

致: XXX 医院

_____ (公司) 拟参加贵院_____项目, 以下为报名资

料, 见下表:

报名项目	
公司名称	
项目负责人姓名	
联系电话	
联系邮箱	

公司名称 (盖章):

日期: