|  |  |
| --- | --- |
| **采购项目报名登记表** | |
| 采购项目名称： 卫生遗体袋采购项目（第二次） | |
| 供应商名称： | |
| 联系人: | |
| 联系电话： | |
| 邮箱： | |
| 提供的资料 | |
| 介绍信 |  |
| 经办人身份证 |  |
| 本人保证以上资料真实有效。  经办人签字：  报名日期： 年 月 日 | |