|  |
| --- |
| **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  |