**报 名 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **红塔区大营街卫生院医用电梯更新采购项目推介会公告** | | | |
| **报名时间** | **2025年6月10日至2025年6月13日17:30止** | **推介会时间** | **2023年6月16日上午9：30** | |
| **公司名称（盖公章）** |  | | | |
| **营业执照统一**  **社会信用代码** |  | | | |
| **公司地址** |  | | | |
| **联系人** |  | **联系电话** | |  |
| **邮箱** |  | **办理时间** | |  |