**采购市场调查报名函**

陆军军医大学第二附属医院：

本公司自愿报名参与贵院 小容量气瓶 的采购需求调研活动，自愿按要求提供相关资料，并保证其真实性。

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（全称） |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 参与意愿 |  有意愿参与后期小容量气瓶比价活动□  |

 单位名称（盖章）

日 期： 年 月 日