**报 名 表**

|  |
| --- |
| 项目名称：广西壮族自治区生殖医院业务用房腻子修补及医技保障综合楼楼顶防水工程 |
| 征询单位：广西壮族自治区生殖医院 |
| 征询内容：详见公告 |
| 以 下 供 应 商 填 写 |
| 供应商单位名称： |
| 联系人：　　　 身份证号： |
| 办公电话： 手机号码： |
| 电子邮箱： |
| 代理人签名：  日期： 年 月 日 |