

报名记录表

项目名称	广东德庆农村商业银行股份有限公司2023年员工体检服务采购项目	文件编号	ZX23CGFG08026Z	
文件价格	¥300.00/每套			
购买文件单位名称				
地址				
购买文件经办人	姓名		E-MAIL	
	联系电话			
项目负责人	姓名		传真	
	联系电话			
领取文件签名确认	签名： _____ 年 月 日			
以下由招标代理机构填写				
审核意见	报名资料审核： <div style="text-align: right;"> 项目负责人（签名）： _____ 年 月 日 </div>			
备注				