中山市横栏医院市场调研登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 响应项目名称 |  | | |
| 报名单位情况 | 单位名称 |  | |
| 报名人 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 联系邮箱 |  | |
| 报名提供的资料（已提交请对应栏目打√） | 营业执照及相关经营资质证件 | |  |
| 被授权人委托书及其身份证复印件 | |  |
| 公司信用查询证明 | |  |
| 承诺：（盖章）  对以上所填内容及调查公告内容均承担判知能力，以上所填内容属实。（登记表表需附上公司相关资格证件及报名人身份证复印件）  日期： 年 月 日 | | | |