附件1：

**调研会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 广州中医药大学第一附属医院白云医院办公家具项目 | | |
| 公司名称 |  | | |
| 公司地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 委托人 |  | 手机号码 |  |
|  |  | 邮箱地址 |  |

备注：调研报名表请在召开调研会前一天16：[00前发至邮箱304372079@qq.com](mailto:00前发至邮箱304372079@qq.com)。