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。