**附件1：**

**投标报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | **广州中医药大学第三附属医院车辆定点维修、保养服务项目** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 报名时间 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 单位电话 |  |
| 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 |  |

报名人签字：

广州中医药大学第三附属医院

总务后勤部