**附件2： 投标报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报名**  **体检中心名称** |  | | |
| **本项目联系人** |  | **固定电话** |  |
| **手机号码** |  | **传 真** |  |
| **合作单位：** | | | |