附件

2024年职工体检服务项目采购

比选申请书

四川九洲投资控股集团有限公司：

（比选申请人名称）已知悉贵单位关于2024年职工体检服务项目采购的比选公告，并充分了解贵单位发布的比选内容及要求，现确认参加贵单位该项目的采购比选。

我单位负责本项目比选的联系人：

联系电话：

比选申请人：（全称、盖公章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日