附件：

调研报名表

报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 河北省眼科医院绿化养护外包项目 | | |
| 单位全称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位类型 | □大型 □中型 □小型 □微型 | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 报名签字 | 公章： | | |