附件1：

**公诚管理咨询有限公司**

**报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 2025042 | | |
| 项目名称 | 医院2025年食堂食材配送服务 | | |
| 包号 |  | | |
| 包号名称 |  | | |
| 投标人名称 | （投标人公章） | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| E-mail |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 日期： 年 月 日 | | | |