附件：

**报名函**

致：南通市妇幼保健院

我公司已获悉贵单位发出的南通市妇幼保健院未被污染的输液瓶（袋）处置项目（二次）招标公告，经研究决定，我单位申请参加本项目的投标。

联系人：

联系电话：

EMAIL地址：

单位： （盖章）

年 月 日