附件：

**参加咸阳市第一人民医院**

**咸阳市第一人民医院能源托管审计**

**项目招标报名表**

2024年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 公司名称 | 联系电话 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备 注 |  | | |