#### 附件3：比选申请人报名表

比选申请人报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 营业场所详细地址 |  |
| 法定代表人 |  | 组织机构代码 |  |
| 工商注册颁证机关 |  | 注册号码 |  |
| 企业类型 |  | 营业期限 |  |
| 经营范围 |  |
| 企业电话（含手机） |  | 企业传真 |  |
| 致：四川省达州生态环境监测中心站本公司报名参加四川省达州生态环境监测中心站2025年药品试剂耗材供应商比选项目比选活动。联系人：联系电话：邮箱：法定代表人（签字）：比选申请人单位盖章2025年 月 日 |