附件1：

**市场调研报名表**

| **序号** | **名称** | **价格** | **布类参数** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 医生服 |  |  |
| 2 | 医技服 |  |  |
| 3 | 护士服 |  |  |
| 4 | 其他 |  |  |
|  |  |  |  |

报名公司名称（盖章）：

联系人： 电话： 联系QQ：

报名时间： 年 月 日