附件二：

报名表

 （供应商全称） 报名参加资阳市中心医院组织的比选流动资金贷款机构项目的采购活动。

报名公司（盖章）：

 年 月 日

1.报名信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名参加的项目名称** | **报名公司名称** | **联系人** | **联系电话** | **联系邮箱** |
| 比选流动资金贷款机构项目 |  |  |  |  |

1. 公司的营业执照副本

|  |
| --- |
| 此处粘贴：公司的营业执照副本图片（加盖公章） |

1. 公司的金融许可证

|  |
| --- |
| 此处粘贴：公司的金融许可证图片（加盖公章） |