附件一：

报名表

 （供应商全称） 报名参加资阳市中心医院组织的 2025年流动资金贷款机构比选 项目的比选活动。

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** |
| 2025年流动资金贷款机构比选 |  |  |  |  |

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） |