附件

丰台区委组织部2025年度健康体检

服务项目申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| Email |  | 职务 |  |
| 附件列表 | 1.单位营业执照副本复印件并加盖本单位公章；  2.相关资质证明（企业简介、代理的相关业绩案例等）；  3.健康体检方案说明；  4.项目报价；  5.其他。 | | | |
| 单位意见 | 单位公章：  年 月 日 | | | |