附件1

四川发展融资担保股份有限公司

公司中海办公场所家具单位参选报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  |
| 职务 |  |
| 联系方式 | 座机： ，手机： ，邮箱： |
| 报名确认 |  我单位已收到并知晓贵司中海办公场所家具单位公开比选公告的相关内容。我单位确认将参选贵司的公开比选，并将严格按照贵司要求积极准备相关比选材料，按时参加。 |
| 法定代表人（或授权人）签章 |  |
| 盖章 | 公司（公章） |