附件：

报名书

武汉渤正项目管理有限公司：

兹授权我公司 同志参加“应急防治药剂采购（项目编号：WHBZC-2023-064）”报名的事宜。

供应商名称（名称、公章）：

单位地址：

营业执照（证号）：

授权代表姓名、身份证号码：

联系方式：

邮箱：

授权代表签字：

日期： 年 月 日