**附件2**

供应商报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 精卫中心2023年精神卫生和心理健康宣教品制作供应商采购项目 | | |
| 供应商名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 委 托 人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  |
| 手 机 |  |
| E-mail地址 |  |
| 公司项目联系人 |  | 联系电话 |  |