常德市人防疏散基地2024年维护工程项目采购遴选报名表

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加遴选报名单位 | 法定代表人 | 项目负责人 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |