附件1：

|  |
| --- |
| 中国医学科学院肿瘤医院山西医院（山西省肿瘤医院）后勤服务类项目市场调研报名表 |
| 服务项目名称 |  |
| 服务商名称 |  |
|  法人或授权人 |  | 联系电话 |  |
| 参加调研人员 |  |
| 服务商名称（盖章） |  |
|