**附件：**

**报名函**

绵阳市高水农副产品批发有限公司：

我公司（   公司全称   ）已知悉贵单位员工综合福利保险服务采购项目（高农司采 [2024] 01号）采购公告相关要求，现申请报名本项目采购。

联系人： 联系电话：

公司名称（盖章）：

日期：