附件一：

马边彝族自治县人民医院

国家级节约型公共机构示范单位创建项目

市场调研报名表

项目名称：马边彝族自治县人民医院国家级节约型公共机构示范单位创建项目

公司名称（盖章）：

联系人： 手机：

报名时间：