**汕头市第四人民医院**

**报废资产回收处置报名表**

|  |
| --- |
| 报名项目编号及名称  项目编号：SYSB2025-02  项目名称：汕头市第四人民医院报废资产回收处置公告 |
| 报名公司名称（加盖公章）：  公司地址： |
| 报名日期： 年 月 日 |

公司联系人： 联系电话：