**关于确认参加“深圳会展中心2021年度员工健康体检项目”**

**公开招标的回函**

**深圳会展中心管理有限责任公司：**

我公司符合“深圳会展中心2021年度员工健康体检项目”的资质条件及项目要求，确定按时参加开标。

联 系 人： （必填项，项目负责人）

手机号码： （必填项）

办公电话： （必填项，固定电话）

电子邮箱： （必填项）

参加单位名称及盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_ \_月\_\_ \_日