|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公司（个人）名称 |  |  |
| 公司法人 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 租房用途 |  |  |
| 法人或授权人身份证号码 |  |  |

**徐州医科大学附属第三医院招租报名表**

徐州医科大学附属第三医院招租小组：

我单位自愿参与贵单位将于＿＿月＿＿日公开招租的公告，已已知晓招租要求，现发函确认并作出以下承诺：

1、严格遵守贵单位关于招租各项管理规定。

2、满足贵单位对招租商的各项要求。

3、在磋商文件规定时间内及时交纳投标保证金

　　单位名称：

　　单位电话：

　　联系人

联系电话：

　　　　　　　　　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿（单位公章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日