**投标报名函**

华西善建保险经纪有限公司：

我公司报名参加贵单位发出的四川省第十一建筑有限公司2024年员工补充医疗保险采购项目，并委派 （身份证号： ，联系方式： ）前往贵单位购买招标文件事宜，该委派有效期至2023年11月18日17时00分止。

（公章）

2023年 月 日