**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华西集团有限公司员工补充医疗保险采购项目（服务包\*），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2024年3月25日17时00分止。

（公章）

2024年3月 日