**报 名 函**

金秀瑶族自治县人民医院：

经研究，我方决定参加贵院 项目的市场调查。为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2、如果我方的报名文件被接受，我方将履行报名文件中规定的每一项要求。

3、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4、我方同意遵守贵院有关市场调查的各项规定。

报名单位全称（公章）

报名单位代表姓名、职务：

地 址：

电 话：

邮 箱：

年 月 日