**附件**

预报名信息表—深大总医院便利店

|  |  |
| --- | --- |
| 公司注册名称 |  |
| 公司详细资料 | |
| 国家或地区 |  |
| 法定代表人 |  |
| 常驻地址 |  |
| 电话 |  |
| 传真 |  |
| 网址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 公司成立日期 |  |
| 本项目联系人 | |
| 姓名 |  |
| 头衔和职务 |  |
| 电话 |  |
| 传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通信地址及邮政编码 |  |