附件2

**报名回执**

|  |
| --- |
| 项目名称：光明区调解社工服务项目 |
| 供应商名称（加盖公章）： |
| 我单位充分理解该项目的各项要求，并决定参与投标活动。 |
| 供应商代表签字：单位盖章：日期： 年 月 日 |
| 供应商联系电话： |