附件

询价报价函

四川省中医药管理局：

根据贵单位提供的询价要求，我公司确定该项目费用报价情况如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 服务内容 | 报价 |
| 四川省中医药管理局固定资产清查服务项目报价函 |   |

申 请 人： （盖单位章）

地 址：

联系方式：

年 月 日