附件1

**广东省基层医药学会会务供应商资格登记申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 注册地址 |  | 法定代表人 |  |
| 通讯地址 |  | 成立时间 |  |
| 公司性质 |  | 注册资本 |  |
| 公司网址 |  | 公司规模 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 公司简介（规划/资质/背书） |  |
| 服务行业 |  |
| 行业品牌经验（国内/国际或政府相关活动） |  |
| 服务区域（如广州/北京/上海等） |  |
| 服务能力（专业设备、技术人员等） |  |
| 品牌优势（如线上直播/新媒体） |  |
| 资源补充（如厂家/政府/医院/医生等资源服务） |  |

单位盖章(公章)

2023年 月 日

附件 2

**申报材料真实性承诺书**

本申报单位承诺:本次向广东省基层医药学会申报的材料真实、合法、有效，且复印件与原件内容一致，没有隐瞒真实情况、提供虚假材料的行为。

申报单位对以上承诺负责并愿意承担被取消申报资格在内的一切法律后果。

申报单位:(公章）

法定代表人(签字):

年 月 日