附件1：

德阳市第六人民医院（东汽医院）

医疗保险基金专户管理银行

竞争性磋商项目申请书

德阳市第六人民医院（东汽医院）：

根据贵单位发布的《德阳市第六人民医院（东汽医院）医疗保险基金专户管理银行竞争性磋商函》，我行决定响应竞争性磋商文件，参与该项目的竞争性磋商报名。

特此申请。

申请人（公章）：

地址：

法定代表人（签字）：

分行负责人（签字）：

联系电话：

E-Mail：

年 月 日