附件2

|  |
| --- |
| 报名申请表 |
|  |  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| **项目名称** | 广州市白云区白云湖街道办事处2024-2025年度白云湖社区及公共区域病媒生物防治消杀项目 |
| **报名单位名称** |  | **被授权人** |  | **联系电话** |  |
| **保证书** | 我公司保证该项目由本单位承包，不接受他人挂靠，不转包，不非法分包。如有违犯，责任自负。 |
| **报名单位盖章** | 　　 | **法定代表人****签字/私章** | 　　 |
| **组织单位意见** | 　 |