**附件三：**

**中山市中医院中秋节慰问品采购项目 响应供应商信息登记表**

**项目编号：ZWB[2022]013**

**1、响应供应商公司名称：**

**2、联系人：**

**3、联系方式：**

**4、邮箱地址：**

 **年 月 日**