

_____	_____
_____	_____
_____	_____



--	--	--	--

~~SECRET~~



~~SECRET~~

			○		

残疾人福利性单位声明函（格式）

疑函范本

疑供应商：

地址： 编：

联系人： 联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址： 编：

疑 目的名称：

疑 目的编号： 包号：

人名称：

文件获取日期：

疑事 1：

事实依据：

.....
法律依据：

.....
疑事 2

.....
请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

