**参选报名函**

华西善建保险经纪有限公司：

我公司报名参加贵单位发出的四川华西集团有限公司中国华西企业股份有限公司2023年员工补充医疗保险采购项目，并委派 （身份证号： ，联系方式： ）前往贵单位购买比选文件事宜，该委派有效期至2023年2月10日17时00分止。

（公章）

2023年 月 日