附件3

**登记申请函**

富民县中心敬老院：

按照比选公告的要求，我方递交有关资料文件，以便贵方审查我方参加富民县中心敬老院食堂食材配送比选项目资格。

此申请是由 （填写公司名称） （填写人名）为全权代表身份递交的。

我方保证所有提交的资料是真实可靠的，并为提交的资料负有相应的法律责任。

申请单位名称： （盖章）

申请单位授权人： （签字）

申请日期： 年 月 日