## 附：报名文件格式

万载万凯贸易有限公司万载县“放心用餐”项目食材采购

**报**

**名**

**文**

**件**

 报价单位： （盖公章）

 法定代表人或被授权人： （签字）

项目名称：WT2024-125万载县“放心用餐”项目

食材采购

年 月 日