## **附件1 调研表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 完成期 | 预算金额（人民币：元） |
| 1 | 湛江市疾病预防控制中心报废物资 | 1批 | 自缴完非税收入后3个工作日完成所有货物的搬运及清理。 |  |

公司名称（单位盖公章）：

联系人：

联系方式：

日期：