附件一：

犍为县人民医院

脉动真空压力蒸汽灭菌器检测市场调研报名表

项目名称：犍为县人民医院脉动真空压力蒸汽灭菌器检测市场调研

公司名称（盖章）：

联系人： 手机：

报名时间：