**附件:**

**昆明市改革发展研究中心购买固定资产清查审计服务申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  （盖章） |  | 申请人 | 联系电话 | 报价（万元） |
|  |  |  |
| 项目名称：昆明市改革发展研究中心固定资产清查审计服务 | | | | |
| 项目内容  概要 |  | | | |
| 备注 |  | | | |