附件2：

安国中医药文化博物馆展陈大纲和概念性设计方案

应征报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应征单位 |   | 邮编 |   |
| 通信地址 |   | 网址 |   |
| 电子信箱 |   | 传真 |   |
| 联系人 |   | 电话 |   |
| 部门及职务 |   | 手机 |   |
| 单位业绩简况 | （可另附页） |
| 我公司承诺：已阅读、理解并接受《安国市文化广电和旅游局关于征集安国中医药文化博物馆展陈大纲和概念性设计方案公告》内容，同意我公司获奖后应征方案版权、使用权和修改权均归安国市文化广电和旅游局所有，并保证所填事项属实。授权代表签名： 单位名称及盖章：           填表日期： |