附件1

德阳高泰汽车租赁服务有限公司

公开选聘车辆保险机构参选报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  |
| 职务 |  |
| 联系方式 | 座机： ，手机： ，邮箱：  |
| 报名确认 |  我单位已收到并知晓贵司选聘公告的相关内容。我单位确认将参选贵司关于选聘车辆保险机构的选聘。我单位将严格按照贵司要求积极准备相关选聘材料，按时参加现场评审、陈述。 |
| 法定代表人（或授权人）签字 |  |
| 参选企业盖章 |  |