征求意见回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 征求意见内容 | 2025-2026年度仙居县培训服务开放式框架协议采购项目 |
| 填写单位（盖章） |  |
| 填写人 |  |
| 联系电话 |  |
| 填写日期 |  |
| 意见或建议 |
|  |

备注：如填写空间不足，可自行添加附页。