**附件**

**投 标 确 认 函**

怀德学院后勤保卫处：

本单位将参与贵单位于 年 月 日公开招标的

项目的投标，特发函确认！

投标单位名称：

地址及邮政编码：

联系电话及传真：

投标单位授权代表（签字）：

授权代表手机号码：

授权代表电子邮箱：

投标单位法定代表人（签字）：

（投标单位公章）