介绍信

剑阁县人民医院：

兹介绍我公司 身份证号： ，前往你处办理 项目的报名事宜，请与接洽！

联系人： 联系电话： 电子邮件：

\*\*公司（签字盖章）

年 月 日

附：经办人身份证（正反面）复印件

反面

正面