附件1

确认书

安徽省徽商长城能源有限公司：

 我单位确认（参加 不参加）安徽省徽商长城能源有限公司2020年员工劳动防护用品采购项目的比选。

特此确认。

 单位名称： （盖单位章）

联系人：

联系电话

 年 月  日

注：请将此确认书扫描件发送至以下邮箱： / 。