附件3

四川绵阳四0四医院来访预约申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 来访姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 公司名称 |  | 公司电话 |  |
| 来访事项（简明叙述）单位（盖章）日期： 年 月 日 |
| 接待科室（部门）意见： 日期： 年 月 日 |