完成本项目所必须的售后人员配置证明材料

（一）项目管理机构售后人员组成表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投 标 人： （单位盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期:20 年 月 日