邛崃市中医医院租车服务项目合作询价单

公司名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 邛崃出发 | 邛崃本地（元） | 成都（元/次） | 省内异地 | 重庆（元/次） | 四川周边（元/次） |
| 除甘、阿、凉（元/次） | 甘、阿、凉（元/次） |
| 次 | 月 |
| 轿车（5座） | 别克等同等车型 |  |  |  |  |  |  |  |
| 朗逸等同等车型 |  |  |  |  |  |  |  |
| 跃动等同等车型 |  |  |  |  |  |  |  |
| 大巴车 | 17座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50座 |  |  |  |  |  |  |  |

 联系人： 联系电话：

 年 月 日