附件2：

福建省网络视听不良信息监测服务

报价表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **报价单位** | **报价金额****（元）** | **联系人及联系方式** | **备注** |
|  |   |   |  | 所提供的具体服务内容请附页列明 |

 报名单位盖章：

                   单位负责人（签字）：

                            年   月   日