附件

昆明市妇联关于购买2020年“维权服务 中心窗口法律咨询”服务项目报价表

**项目名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| 报价申请人单位（盖章） |   |
| 律师事务所地址 |  |
| 法定代表人或其委托代理人 | （签字） |
| 联系电话 |  |
| 项目工作内容 |  |
| 项目工作量 |   |
| 总报价（人民币:元） | 大写（小写）： |

日期： 年 月 日