**附件1**

**山东航空学院直饮水运营服务项目需求调查表**

**一、供应商基本信息**

1.供应商名称：

2.注册地址：

联系人： 联系电话：

**二、供应商优势及业绩**

**三、开展本项目工作思路**

单位名称（盖章）：

2025年 月 日