

儿童康复园窗帘制作项目报价单

供应商名称		联系人		
电子邮箱		联系电话		
序号	项目名称	长度（米）	单价（米/元）	价格（元）
1	窗帘	155		
2	轨道	77		
3	安装费	——		
价格合计（元）：				
金额大写：				
供应商名称：（盖章）				