附件2

**返还年营业额比例报价表**

项目名称： 窗口： 号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **返还年营业额比例** | **服务期** | **备注** |
|  | 3年 |  |
|
|
|

投标人名称（盖章）：

投标人法定代表人或其授权代表签字：

注：此表应按投标人须知的规定密封标记并在投标正本文件作为附件递交。