**附件4：**

**施 工 工 期**

广东省人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对广东省人民医院院内栏杆加高整改项目工期作出如下承诺：

施工时间 天（自然天）；

联系人： 电话：

单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日