**供应商报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日    期** | | **2023年  月 日** | | |
| **项目名称** | | **2023年金华市体育运动学校运动员运动康复服务保障采购** | | |
| **招标编号** | | **HQZB-JH-2023-17** | | |
| **投标单位名称** | |  | | |
| **项目联系人** | |  | **手    机** |  |
| **联系电话** | |  | **传    真** |  |
| **E-mail** | |  | **邮政编码** |  |
| **通信地址** | |  | | |
| 提交的报名文件资料 | | | | |
| **序号** | **报名资料** | | **是否提交** | **备    注** |
|  | **法定代表人授权书（原件）** | |  |  |
|  | **供应商报名登记表（本表格）** | |  |  |
|  | **有效的营业执照** | |  | **注册资金：        万元**  **法人代表：** |
|  | **供应商简介** | |  |  |