**投标供应商报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 东阳市总工会慰问品和防暑药品采购项目 | | |
| 项目编号 | JHHSCG2025-CS-A007 | | |
| 投标单位名称  （加盖公章） |  | | |
| 通信地址 |  | 税号 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 钉钉号 |  |
| 项目经理 |  | 联系电话 |  |
| 日 期 |  | | |
| 提供报名资料一份：  1、有效的企业法人营业执照副本复印件；  2、法定代表人授权委托书及法人、经办人身份证原件或复印件；  3、以上复印件均需加盖单位公章。  年 月 日 | | | |