|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 标项 |  |
| 报名单位（人）名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
|  E-mail地址（必填务必清晰） |  |
| 序号 | 报名 资料 | 是否提交 | 备注 |
| 1 | 企业营业执照/事业单位法人证书 |  |  |
| 2 | 法人代表授权委托书 |  |  |
| 3 | 经办人身份证 |  |  |
| 4 | 相关递交材料 |  |  |
| 5 | 以上报名资料发送至754765011@qq.com邮箱联系电话：15057090016 |
| 报名人（签章）： |  | 日期： |

供应商报名表