附件 报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 | 2025年 月 日 |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 单位名称 |  |
| 经办人 |  | 手 机  |  |
| 邮 箱 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |   |
| 采购文件工本费缴纳账户信息 | 单位名称：新昌县致信工程咨询有限公司；开户账号：368858339794 开户行：中国银行新昌支行 注：××项目工本费 |
| 报名须提交的相关文件资料 |
| 序号 | 报名资料 | 是否提交 | 备    注 |
| 1 | 有效的营业执照复印件 |  |  |
| 2 | 法定代表人身份证明书 |  |  |
| 3 | 法定代表人授权委托书原件（如委托） |  |  |
| 4 |  |  |  |

**注：1.所有文件资料需加盖投标人公章；2.允许邮寄递交，原则上采用顺丰邮寄，不接受到付邮件，收件人：梁先生，联系电话：13858460780，邮寄地址：浙江省新昌县和悦广场写字楼14楼1402室。本次招标，仅提供采购文件电子版发送至经办人邮箱。**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： （签字或盖章） 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商全称（公章）：

 日 期： 年 月

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人身份证复印件****（正面）** | **法定代表人身份证复印件****（反面）** |

**法定代表人授权委托书**

新昌县公共用车服务有限责任公司**：**

 （报名单位全称） 法定代表人（或营业执照中单位负责人） （法定代表人或营业执照中单位负责人姓名） 授权 （全权代表姓名） 为全权代表，参加贵单位组织的 项目的招标报名活动，并代表我方全权办理针对上述项目标项的报名事宜和签署相关文件。我方对全权代表的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

全权代表无转委托权，特此委托。

全权代表姓名： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| **全权代表身份证复印件****（正面）** | **全权代表身份证复印件****（反面）** |

法定代表人或

营业执照中单位负责人（签名或盖章）：

报名单位（盖章）： 日 期：