**报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **项目编号** |  | | **报名标号** | **/** |
| **单位名称** |  | | | |
| **授权代表** |  | **开户银行：**  **账 号：** | | |
| **授权代表手机号** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **报名时间** | **2024年 月 日** |
| **报名事宜 咨询电话** | **0579-82386769/15757993200** |