报名单位登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 | 精准诊断中心技术服务项目 |
| 项目编号 | WZCJ-20250202(F) |
| 报名单位名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话/手机 |  |
| 传 真 |  |
| E-mail |  |
| 以下内容属于增值税一般纳税人必须填写齐全，属于小额纳税人的必须填写税号（纳税识别号）内容 |
| 税号（纳税识别号） |  |
| 开票地址、电话 |  |
| 开户银行、银行账号 |  |
| 序号 | 报名资料 | 提交情况 | 备注 |
| 1 | 法定代表人授权书 |  |  |
| 2 | 供应商营业执照副本 |  |  |