报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 乐清市人民医院食堂一楼排烟设备采购 | | | | |
| 项目编号 | | YBCG2401901 | | | | |
| 报名单位名称 | | （盖章） | | | | |
| 联系人 | |  | 手 机 | |  | |
| 联系电话 | |  | E—mail | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | |
| 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 | |  | | | | |
| 提交的报名资料清单 | | | | | | |
| 序号 | 提交资料名称 | | | 是否提交 | | 备 注 |
| 1 | 报名登记表 | | |  | |  |
| 2 | 法定代表人（负责人）授权书 | | |  | |  |
| 3 | 供应商有效的营业执照（复印件加盖公章） | | |  | |  |