|  |
| --- |
| **报名登记表** |
| 项目编号 |  | 报名时间 |  |
| 项目名称 |  |
| 报名单位 |  |
| 项目联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 序号 | 报名资料 | 是否提交 | 备注 |
| 1 | 授权委托书原件 |  |  |
| 2 | 营业执照（副本）复印件  |  |  |
| 3 | 资质证书复印件 |  |  |
| 4 | 项目负责人证书复印件 |  |  |
| 5 | 经办人身份证复印件 |  |  |
| 6 | 《省外企业进浙承接业务备案证明》复印件（仅指浙江省省外企业） |  |  |
| 报名人（签章): |  | 日期: |