## 报名基本情况表

**浙江双越项目管理咨询有限公司：**

我（供应商名称： ）报名参加（项目名称： ）（项目编号： ）的投标，愿恪守信誉，并提供良好的合作。现附上基本情况表壹份。

供应商签字或盖章：

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 注册号 |  |
| 住 所 |  | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 企业类型 |  |
| 注册资本 |  | 营业期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 经营范围 |  |
| 税务登记证号 |  | 户 名 |  |
| 开户银行 |  | 银行帐号 |  |
| 联系人 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| E—mail |  | 传 真 |  |
| 本项目要求的其他证书编号或业绩说明（按要求自行填写）： |

注：本表应按公告要求如实填写；报名时提供该表。