|  |
| --- |
| **采购项目报名登记表** |
| 项目名称 | 嘉兴银行绍兴嵊州支行2024年食堂食材配送服务采购项目 |
| 项目编号 | SZZT-20240618HY |
| 标项 | / |
| 报名单位 | 　 |
| 法定代表人或授权委托代理人 | 　 |
| 报名时间 | 　 |
| 联系方式 | 单位地址 | 　 |
| 联系人 |   |
| 联系人手机号　 |  |
| 电子邮箱号 | 　 |
| 报名须知及注意事项： 一、报名单位应按采购公告的要求提供报名资料。 二、报名单位应确保所填内容真实有效。 三、报名单位应认真填写E－mail、联系电话等。本公司对因报名方填写错误而引起的后果不承担任何责任。 |
|
|
|
|
|  日期： 年 月 日  |