**投标供应商报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称及标项 |  | | | | |
| 项目编号 |  | | | | |
| 投标单位（人）名称 |  | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | |
| 项目联系人 |  | 职 务 | |  | |
| 手机（必填） |  | | | | |
| 联系电话（必填） |  | 传  真  （必填） | |  | |
| E-mail地址  （务必清晰） |  | | | | |
| 标书费  （必填） |  | 发票类型 | | | 增值税普通发票 |
| 开票资料 | 发票抬头： | | 税号： | | |
| 退投标保证金银行账号（必填） | 开户行： | | 开户账号： | | |
| 报名人（签章）：  日    期： | | | | | |

如按要求提交2个小时内未收到回复，咨询电话：17746806483