附件：

**项目报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商单位名称（公章）： |  |
| 授权代表姓名： |  | 移动电话： |  |
| 固定电话： |  | 传真： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 单位名称：社会统一信用号：基本账户：开 户 行：地址及电话： |
| 报名登记及招标文件领取时间： 年 月 日 |
| 授权代表签字： |
| 采购代理机构审核经办人签字： |

注：本表以上内容填写均需打印并加盖单位公章，在报名时现场与报名资料一起提交，否则报名无效。