附件：

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称（盖章） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 拟派项目经理 | 姓名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 注册证书注册编号 |  |
| 供应商代表 | □法人/负责人□授权委托代理人 | 姓 名： |  |
| 身份证号码： |  |
| 电 话： |   |
| 电子邮箱： |   |
| 采购文件领取人签字 |  |
| 备 注 |  |

注意：1.“供应商名称”是指供应商的全称，“电话”、“邮箱”必须是可以正常使用的；

2.供应商填写时请确保信息正确及完整，如有缺项或错项导致的问题由供应商自行承担；

3.上述信息填写核对无误后，供应商代表须签字确认。

 2023年 月 日