**附件1：报名表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称  （加盖公章） | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的一致） | | | |
| 拟投包号  （未分包不填） |  | | | |
| 法人组织机构  代码证编号 |  | | | |
| 法定代表人或  其委托代理人 | 姓名 | （填写联系人姓名）  请填写一个固定联系人，变更请来函告知。 | | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 | （填写联系人邮箱）  有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 | | |
| 居民身份证号 |  | | |
| 报名登记日期 | 年 月 日 | | |
| 授权代表签字 |  | | |