**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 |  |