

报名登记表

登记时间：
 年
 月
 日

项目名称				
供应商名称				
注册地址				
法定代表人	姓 名		联系电话	
或其委托代 理人	电子邮箱		居民身份证号	
备注	本人已获悉本项目对供应商的资格条件要求,如由于本人所代 表的企业未能提供符合本项目要求的资格证明文件,不能通过资格 审查, 责任由本人(公司)承担。 领取人:			