## 报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目号 |  |
| 项目名称 |  |
| 供应商全称 |  |
| 供应商地址 |  |
| 法定代表人（负责人）姓名及电话 |  |
| 授权代表姓名、身份证号及电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 公司电话 |  |
| 公司传真 |  |

请如实填写本表，并于磋商文件发布期限内，将《报名表》（加盖供应商公章）扫描后发送至cqjwmhc@163.com。

供应商： （盖章）

 年 月 日