|  |
| --- |
| **报名登记表** |
|
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称 （盖章） |  |
| 开户行及账号 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 详细地址 |  |
| 法定代表人或其委托代理人 | 姓 名 |  | 移动电话 |  |
| 固定电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 居民身份证号 |  |
| 报名登记日期 |  年 月 日  |
| **注：本报名登记表由供应商自行填写，加盖公章，附法人证明书或授权委托书原件。** |
|