|  |
| --- |
| **报名登记表** |
| 单位全称 |  |
| 固定电话 |  |
| 传真 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 报名采购项目时间 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 | 本单位承诺以上提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切后果。  法定代表人/授权代表签字确认：  日期： |