**附件**

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报名单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 统一社会信用代码 |   | 邮政编码 |  |
| 报名联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 法定代表人 |  | 电 话 |  |
| 成立时间 |  | 营业执照号 |  |
| 经营范围 |  |
| 关联企业 | 与本单位负责人为同一人的单位：与本单位存在控股关系的单位：与本单位存在管理关系的单位： |
|  在此声明：本单位提供的资料均真实、有效，且符合采购文件要求。报名单位： （盖章）报名代表（签字或盖章）： 日 期： 年 月 日 |