**报名登记表**

 时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报名单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 法定代表人： (签字或盖章)报名单位： （盖章） |