**投标供应商报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 投标人（单位）名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| E-mail地址（必填，务必清晰准确） |  |
| 序号 | 报名 资料 | 是否提交 | 备注 |
| 1 | 企业营业执照 |  |  |
| 2 | 授权代表法人委托书（含身份证复印件） |  |  |
| 3 | 相关递交材料 |  |  |
| 投标人全称（盖章) |  | 日期: |

**报名邮箱：**922751392@139.com

**联系电话：**0576-84016788

**备注：详见官网招标公告**