**报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| \*项目编号 |  |
| \*项目名称 |  |
| 标段（如有） |  |
| \*供应商全称 |  |
| \*联系人姓名 |  |  |  |
| \*手机 |  |  |  |
| \*E-mail |  |  |  |
| \*供应商地址 |   |
|  授权　 为我方为本项目的联系人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的联系事务，我方均予以承认。特此声明！法人代表人（签字或盖章）：供应商（盖公章）： |
| 报名时间： 年 月 日 时 分 |
| 被授权人签字： |

注：带\*项为必填项；供应商应完整填写后打印表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。