

报名表

投标单位（供应商）全称（公章）： []
统一社会信用代码： []
项目名称： []
被授权人姓名： [] 联系电话： []
二代身份证号码： []
接收招标文件指定电子邮箱： []
领购时间： 年 月 日
被授权人签字：

附件：营业执照并加盖公章。