|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报 名 表**  日期: 年 月 日 | | | |
| 项目名称 | 证书证件制作采购项目 | 项目编号 |  |
| 供应商单位名称 |  | 所投分标 | 无分标 |
| 供应商单位地址 |  | 邮编 |  |
| 供应商单位联系人 |  | 电话 |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 报名截止时间 | **2025年 4 月 9 日16:00** | 项目负责人 |  |
| 备注:营业执照副本复印件，开户许可证复印件、纳税人识别号、经营范围、投标人简单情况介绍以及投标保证金缴费凭证随报名表一起发送至指定邮箱      单位盖章: | | | |