

报名备案表

供应商名称			
注册地址		邮政编码	
联系方式	联系人		电 话
邮箱			
法定代表人 (姓名)		联系电话	
成立时间			
营业执照号			
经营范围			
报名时间			
备注			

注：填写准确信息，加盖单位公章或电子章，扫描后以 PDF 格式发送至邮箱；