**附件2：**

报名登记表

项目名称：

项目编号**：**

报名时间：2023年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商  全 称 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 法定代表人 | **姓名： 身份证号：** |
| 报价供应商  联 系 人 | **姓名： 职务：** |
| **电话： 传真：** |
| 开户名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 报价供应商  地 址 |  |
| 邮 箱 |  |

营业执照（或事业单位法人证书）