

报名登记表

项目名称	
服务商名称	
统一社会信用代码	
法定代表人	
联系人	
联系电话	
电子邮箱	
备注	凡有意参加的服务商，请将本表填写完整加盖单位公章于采购文件获取时间内提交，过期视为无效。

投标单位（盖章）

报名时间： 年 月 日