**供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **报名时间** |  **年 月 日** |
| **报名供应商单位名称****（加盖鲜章）** |  |
| **供应商联系人** |  |
| **联系电话（手机号）** |  |
| **接收文件邮箱** |  |
| **备注：1、请认真填写并核对以上所有信息，如因自身填写错误（如电话号、邮箱号等填写错误）或关、停机等原因造成的一切后果由供应商自行承担，我司概不负责。****2、报名成功并不代表供应商通过资格性或符合性审查，且报名资格不能转让，报名后非我司原因不支持退还报名费。 3、报名时提供营业执照复印件及法人身份证复印件。** |
|