**报名登记表**

**项目名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（必填） |  |
| 统一社会信用代码（必填） |  |
| 单位联系电话 |  |
| 项目联系人（必填） | 经办人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 供应商声明：我单位已认真阅读了本项目的公告，对本项目已有初步了解，并确定已完全符合资格条件和要求，现在正式提出报名申请，且我单位愿对本表所填写内容的真实性承担法律责任。若提供虚假报名资料，予以取消报名资格。法定代表人或委托代理人签字： 日期： 年 月 日 |