**供应商报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号（必填） |  |
| 项目名称（必填） |  |
| 单位名称（必填） |  |
| 单位地址（必填） |  |
| 购买文件时间（必填） |  |
| 包件号（若分包则必填） |  |
| 联系人（必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话（必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱（必填） |  |
| 备 注 |  |

**注：供应商提供的电子邮箱须准确无误，如因供应商提供的电子邮箱错误导致项目相关资料传送不到或延迟收到的由供应商自行负责。**

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日