

招标项目名称				
投 标 人 资 料	公司名称			
	地址			
	企业营业执照编号		注册资金	
	企业资质证书编号		资质等级	
	经营范围			
	联系人	姓名	电话	移动电话
	E-mail		传真	
	联系人签名			
填写日期：2018 年 月 日				

注意：1、本表内容请认真、准确填写。

2、为能将有关信息及时通知您，请务必准确填写移动电话号码。

3、报名表请同报名资料一起寄至招标人办公地址。