**供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号(※） |  |
| 项目名称(※） |  |
| 单位名称(※） |  (加盖公章) |
| 单位地址(※） |  |
| 报名时间(※） |  |
| 联系人(※） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话(※） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(※） |  |
| 备 注 | 1、带※号为必填项；2、联系电话： |