供应商报名登记表

项 目 信息	项目名称：	
	项目编号：	
	报名时间：	_____年_____月_____日_____时
报 名 单 位 信息	报名单位（全称）：	
	统一社会信用代码：	
	住所（营业执照上）：	
	法定代表人姓名：	
	授权委托人姓名：	
	联系电话（手机）：	
	电子邮箱：	
	固定电话（如有）：	
报 名 材料	营业执照□ 法定代表人身份证明书□ 法定代表人身份证扫描件□ 法人代表授权委托书□ 被授权代表身份证扫描件□ 其他（ ） 以上资料如有请打“√”，没有列明的其他资料请在其他自行填写。	
报名单位授权代表		**代理公司项目负责人**
承诺保证以上资料的准确性、真实性。 签字：		签字：

注：由我方提供，报名单位授权代表手写填写，双方签字确认，一式一份公司存档

辽宁顺合项目管理有限公司