**报名登记表**

# 项目名称：

# 报名时间： 年 月 日

# 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标单位 | 邮箱地址 | 联系电话 | 法定代表人/授权代表签字确认 |
|  |  |  |  |

**说明：**1.投标单位必须达到三家及以上方可组织采购工作。

2.招标文件于报名结束后14日内通过邮箱发放至投标单位预留邮箱。

3.以上提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，自行承担一切后果。