|  |  |
| --- | --- |
| **投标单位报名登记表** | |
|  | |
| 项目名称 |  |
| 投标单位全称  （加盖公章） |  |
| 法人姓名 |  |
| 法人电话 |  |
| 委托代理人姓名 |  |
| 委托代理人电话 |  |
| 单位地址  （请填写完整详细信息） |  |
| 报名人 |  |
| 日期 |  |