|  |
| --- |
| **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 |  |